



ΠΕΡΙΟΔΙΚΗ ΕΚΔΟΣΗ
ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ
ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

ΠΕΡΙΟΔΟΣ Β
ΤΕΥΧΟΣ 247
ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ -
ΜΑΡΤΙΟΣ - ΑΠΡΙΛΙΟΣ
2018

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

Τ Ω Ν Γ Ι Α Τ Ρ Ω Ν

ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΕΚΔΟΣΗΣ: HÄRTLING-ΜΑΡΙΑ Γ. ΣΙΑΦΑΚΑ





Προσθέτουμε αξία

- Διεθνώς αναγνωρισμένα, ασφαλή, αποτελεσματικά και οικονομικά φάρμακα
- Επένδυση στις δυνατότητες της Ελλάδας
- Σημαντική συμβολή στην εθνική οικονομία
- Νέες θέσεις εργασίας, απασχόληση και προοπτική
- Έρευνα, εκπαίδευση και καινοτομία
- Ηγετική θέση

+ Θέτουμε υγιή πρότυπα



Η πρωτοπόρος Ελληνική φαρμακευτική βιομηχανία

www.elpen.gr



© 2019 by MetLife Group

COSMOTE Business One

**Όταν η συνεργασία δεν έχει όρια,
δεν έχει όρια και η επιχείρησή σου.**

Με το **COSMOTE Business One**, οι άνθρωποι της επιχείρησής σου συνεργάζονται από όπου κι αν βρίσκονται, πιο γρήγορα κι εύκολα από ποτέ. Γιατί σου δίνει τη δυνατότητα να **κάνεις video συνδιάσκεψη από παντού**, να **μοιράζεσαι την οθόνη σου**, αλλά και πολλά ακόμα εργαλεία που εξελίσσουν την επιχείρησή σου.

#GrowYourBusiness

cosmote.gr/businessone



COSMOTE

Ένας κόσμος, καλύτερος για όλους.



ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ - ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.

15α χλμ. Εθνικής Οδού Αθηνών - Λαμία, 145 64 Κηφισιά
τηλ.: 210 6294600 | fax: 210 6294610 | Τ.Θ.: 51288

Για παραγγελίες:

τηλ.: 210 6294629 | fax: 210 6294630 | e-mail: orders@lilly.gr

www.lilly.gr

* CIALIS 20 mg δισκία επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο.
Κάθε δισκίο περιέχει 20 mg ταδαλαφίλη.

** CIALIS 5 mg δισκία επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο.
Κάθε δισκίο περιέχει 5 mg ταδαλαφίλη.

Για Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος
απευθυνθείτε στην εταιρεία ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ-ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑΚΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗ

εξαρχής



Μην περιμένεις το... φασούλι

Εξασφάλισε τους τόκους σήμερα!

Προκαταβολή τόκων με την έναρξη της κατάθεσης

Ελκυστικό επιτόκιο έως 1.50%

Διάρκεια από 3 έως 12 μήνες

Ελάχιστο ποσό κατάθεσης 1.000 ευρώ



ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΤΙΚΗ
ΤΡΑΠΕΖΑ ΧΑΝΙΩΝ

ΑΘΗΝΑ • ΠΕΡΙΣΤΕΡΙ • ΑΓ. ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ • ΚΑΛΛΙΘΕΑ • ΜΑΡΟΥΣΙ

Για περισσότερες πληροφορίες, μπορείτε να επισκεφτείτε τα καταστήματά μας ή και την ιστοσελίδα μας, www.chaniabank.gr



Migralin®

Frovatriptan

Επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο
2,5mg/TAB frovatriptan
(ως frovatriptan succinate monohydrate)*

* Migralin SmPC

Περαιτέρω πληροφορίες διατίθενται από τον κάτοχο της άδειας κυκλοφορίας κατόπιν αιτήσεως.



Menarini Hellas

Menarini Hellas A.E. - Av. Δαμβέργη 7, 104 45 Αθήνα, Τ.: 210 8316111-13, F.: 210 8317343, info@menarini.gr, www.menarini.gr



Ιστορία + Αξίες Μας συνδέουν πολλά

Πάνω από 50 χρόνια τώρα, η Genepharm έχει συνδέσει το όνομά της με τη φροντίδα για την υγεία στην Ελλάδα και τον κόσμο. Η αμιγώς ελληνική εταιρία που παράγει και διανέμει γενόσημα φάρμακα είναι μια ισχυρή δύναμη ανάπτυξης, με σημαντικές επενδύσεις σε ιδιόκτητες εγκαταστάσεις που φτάνουν τα 12.000τ.μ. στην Παλλήνη Αττικής και εξαγωγική δραστηριότητα σε 91 χώρες σε όλο τον κόσμο.

Υγεία, φροντίδα, εξωστρέφεια, όραμα είναι αυτά που πάνω από 50 χρόνια τώρα μας συνδέουν με κάθε Έλληνα.

Και συνεχίζουμε.

Από την Ελλάδα, για τον κόσμο.

www.genepharm.com

18^ο χλμ. Λεωφόρου Μαραθώνος
153 51 Παλλήνη, Ελλάδα
T. 210 603 9336, F. 210 603 9402

 **genepharm**

ΑΠΟ ΤΟ 1967

ΕΚΔΟΤΗΣ:

© ΙΣΑ - ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΘΗΝΩΝ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

Σεβαστουπόλεως 113, 115 26 Αθήνα

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΓΙΑ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑ:

Σεβαστουπόλεως 113, 115 26 Αθήνα

Fax: 210/38 39 753

www.isathens.gr

e-mail: isathens@isathens.gr

ΤΗΛΕΦΩΝΑ:

Πληροφορίες: 210/3816404

Λογιστήριο: 210/3839770

Γραμματεία Διοικητικού και Γραμματεία Πειθαρχικού:
210/3816404

Γεν. Γραμματέας: 210/3840548

Πρόεδρος: 210/3839673

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Πατούλης Γεώργιος

ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ

Μπιλιράκης Ευριπίδης

ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

Βασιλείου Αλέξιος

ΤΑΜΙΑΣ

Πατσουράκος Φώτιος

ΜΕΛΗ

Αρναούτη Μαρία

Βήχας Γεώργιος

Γαλανόπουλος Ιωάννης

Δατσέρης Ιωάννης

Ελευθερίου Γεώργιος

Ζαφειράκης Παναγιώτης

Καλιαμπάκος Σωτήριος

Μαρίνος Γεώργιος

Νάσιος Ιωάννης

Προβατάς Σπυρίδων

Ρέντης Αχιλλέας

Τσούκαλος Ευστάθιος

Ψυχάρης Παναγιώτης

Συντακτική ομάδα

Γεώργιος Πατούλης Πρόεδρος ΙΣΑ

Φώτης Πατσουράκος Ταμίας ΙΣΑ

Γεώργιος Ελευθερίου Μέλος ΔΣ ΙΣΑ

Γεώργιος Μαρίνος Μέλος ΔΣ ΙΣΑ

Αχιλλέας Ρέντης Μέλος ΔΣ ΙΣΑ

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΥΛΗΣ:

Γραφείο Τύπου Ι.Σ.Α.

ΝΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ:

Ελ. Παπαευαγγέλου, Προϊστάμενος, τηλ.:

210/3817141

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ - ΕΚΔΟΤΗΣ:

Πατούλης Γεώργιος, Πρόεδρος του Ι.Σ.Α.

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΝΟΜΟ:

Βασιλείου Αλέξιος, Γενικός Γραμματέας του Ι.Σ.Α.

ΤΟ ΔΕΛΤΙΟ ΤΟΥ Ι.Σ.Α.

Το Ενημερωτικό Δελτίο "Ενημέρωση" είναι επίσημο όργανο του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών.

Αποστέλλεται δωρεάν σε όλα τα μέλη του Συλλόγου.

ΤΙΜΗ ΤΕΥΧΟΥΣ: 0,01 ευρώ

Απαγορεύεται η αναδημοσίευση χωρίς την έγγραφη άδεια του εκδότη.

ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΕΚΔΟΣΗΣ:

Όμιλος Εταιρειών

Härtling - Μαρία Γ. Σιαφάκα

Αγγ. Σικελιανού 15, 154 51 Ν. Ψυχικό,

τηλ.: (210) 67 56 766, fax: (210) 67 56 747, εσωτ. 100

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

Τ Ω Ν Γ Ι Α Τ Ρ Ω Ν



Περιοδική Έκδοση του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών

ΤΕΥΧΟΣ 247

ΠΕΡΙΟΔΟΣ Β' ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ-ΜΑΡΤΙΟΣ-ΑΠΡΙΛΙΟΣ 2018

ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

Π Ε Ρ Ι Ε Χ Ο Μ Ε Ν Α

7 ΤΟ ΜΗΝΥΜΑ ΤΟΥ ΠΡΟΕΔΡΟΥ

ΑΡΘΡΟΓΡΑΦΙΑ

9 Κολπική μαρμαρυγή: Παράγοντας κινδύνου και η κατάθλιψη; Φ.Ν. Πατσουράκος

11 ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ



Τα ενυπόγραφα άρθρα εκφράζουν τις απόψεις των συγγραφέων τους και όχι της σύνταξης και του περιοδικού του Ι.Σ.Α.

ΤΟ ΜΗΝΥΜΑ ΤΟΥ ΠΡΟΕΔΡΟΥ

«Ο ιατρικός κόσμος πρέπει να παραμείνει συσπειρωμένος και ισχυρός στην κρίσιμη αυτή ιστορική συγκυρία»

Αγαπητοί συνάδελφοι, διανύουμε μία ιστορική συγκυρία, κατά την οποία, ο ιατρικός κόσμος πρέπει να παραμείνει συσπειρωμένος και ισχυρός, για να προασπίσει την αξιοπρέπειά του και να διασφαλίσει την επαγγελματική και επιστημονική επιβίωσή του. Τους τελευταίους μήνες, γίνεται μία πρωτοφανής προσπάθεια να επιβληθεί, ερήμην των γιατρών, ένα Πρωτοβάθμιο Σύστημα Υγείας, το οποίο προβλέπει φθηνές και υποβαθμισμένες υπηρεσίες, για τους ασθενείς και εμποδίζει το συνταγματικά κατοχυρωμένο δικαίωμα των πολιτών, στην ελεύθερη επιλογή γιατρού. Καταγγέλλουμε την προσπάθεια του υπουργείου Υγείας, να ανακόψει

τη δίοδο των ασθενών, στο υψηλά εξειδικευμένο επιστημονικό προσωπικό της χώρας που για να επιβιώσει οδηγείται πλέον αναγκαστικά στη μετανάστευση. Οι έλληνες επιστήμονες, οι οποίοι αποτελούν το δυνατό χαρτί της Ελλάδας και την ελπίδα για ανάκαμψη, παίρνουν το δρόμο της ξενιτειάς και στηρίζουν με επιτυχία, τα υγειονομικά συστήματα των άλλων χωρών. Την ίδια ώρα το υπουργείο Υγείας προσπαθεί να εξαναγκάσει τον ιατρικό κόσμο να συνεργαστεί με απαξιωτικές αμοιβές και συνθήκες εργασίας. Στην πραγματικότητα εκμεταλλεύεται την ανεργία και την οικονομική κρίση που μαστίζει τον κλάδο και επιχειρεί να οικοδομήσει ένα πρωτοβάθμιο σύστημα υγείας



**ΓΙΩΡΓΟΣ
ΠΑΤΟΥΛΗΣ**

ΠΡΟΕΔΡΟΣ Ι.Σ.Α.

Επικοινωνία:
email: proedros@isathens.gr
facebook: www.facebook.com/giorgos.patoulis
twitter: @George_Patoulis

για ασθενείς και γιατρούς, δεύτερης κατηγορίας.

Το μήνυμα που στέλνουμε είναι σαφές: ο Έλληνας γιατρός δεν απειλείται ούτε εκβιάζεται. Είναι αξιοπρεπής και θα αντισταθεί σε κάθε προσπάθεια εκμετάλλευσής του.

Ο ΙΣΑ έχει προσφύγει στη δικαιοσύνη και πρόκειται να κάνει όλες τις αναγκαίες ενέργειες, για να προασπίσει τη δημόσια υγεία και το αδιαπραγμάτευτο δικαίωμα των μελών του να εργάζονται και να αμείβονται αξιοπρεπώς.

Παράλληλα έχει συγκροτήσει μέτωπο, με τους Συλλόγους των ασθενών και τις Επιστημονικές και Επαγγελματικές Ενώσεις. Όλοι μαζί θα δώσουμε τη μάχη, για ένα Πρωτοβάθμιο Σύστημα Υγείας που θα διασφαλίζει σε όλους τους πολίτες, υψηλού επιπέδου υπηρεσίες υγείας. Ένα σύστημα που τιμά

τον σκληρά εργαζόμενο γιατρό και υπηρετεί τον έλληνα ασθενή.

Ζητούμε ελεύθερη επιλογή γιατρού και υψηλού επιπέδου υπηρεσίες υγείας, για όλους τους πολίτες και ειδικά για τους ασθενέστερα οικονομικά ασθενείς, οι οποίοι πλήττονται περισσότερο με το νέο σύστημα καθώς αποκόπτονται από τον εξειδικευμένο ιατρό που έχουν ανάγκη.

Ο ΙΣΑ ζητά ένα υψηλού επιπέδου σύστημα πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας που θα καλύπτει ισότιμα όλους τους ασθενείς, στο τελευταίο άκρο της Ελλάδας και θα αντιμετωπίζει με σεβασμό τον ιατρικό κόσμο, αξιοποιώντας το υψηλό επίπεδο εξειδικευμένο ιατρικό δυναμικό της χώρας προς όφελος του ασθενή και της δημόσιας υγείας.

Κολπική μαρμαρυγή: Παράγοντας κινδύνου και η κατάθλιψη;

Στους παράγοντες κινδύνου της κολπικής μαρμαρυγής, νέα μελέτη προσθέτει άλλον ένα τροποποιησιμο παράγοντα.

Φ.Ν.ΠΑΤΣΟΥΡΑΚΟΣ

Καρδιολόγος – Αρχίατρος ε.α
Πρόεδρος Ένωσης Ελευθεροεπαγγελματιών Καρδιολόγων Ελλάδος
Ταμίας Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών

Σημαντικά υψηλότερο κίνδυνο κολπικής μαρμαρυγής, τη συνηθέστερη διαταραχή του καρδιακού ρυθμού, διατρέχουν όσοι άνθρωποι υποφέρουν από κατάθλιψη. Σύμφωνα με νέα δεδομένα που παρουσιάστηκαν στις επιστημονικές συνεδρίες της Αμερικανικής Καρδιολογικής Ένωσης (AHA) 2018, που πραγματοποιήθηκαν τον Μάρτιο στη Νέα Ορλεάνη, όσοι πάσχουν από την ψυχική νόσο, ακόμα και ανακολουθούν αγωγή για την αντιμετώπισή της, έχουν 30% περισσότερες πιθανότητες να εμφανίσουν τη συγκεκριμένη μορφή αρρυθμίας.

Η κολπική μαρμαρυγή αφορά στη γρήγορη και ανώμαλη ηλεκτρική δραστηριότητα στους κόλπους της καρδιάς, δηλαδή στους δύο άνω θαλάμους της, και στην έλλειψη συντονισμού τους με τους δύο κάτω θαλάμους της, τις κοιλίες, με συνέπεια να εμποδίζεται η αποτελεσματική μεταφορά του αίματος από τους κόλπους στις κοιλίες. Η παραμονή του αίματος στους κόλπους ενέχει τον κίνδυνο καρδιακής ανεπάρκειας και δημιουργίας θρόμβων, που ενδεχομένως να προκαλέσουν εγκεφαλικό επεισόδιο ή εμβολή σε άλλα όργανα. Τα συμπτώματα της κολπικής μαρμαρυγής συχνά περιλαμβάνουν αίσθημα άρρυθμων καρδιακών παλμών, ταχυπαλμία (οι παλμοί μπορεί να ξεπεράσουν τους 200 είτε αυτό γίνεται αντιληπτό από τον ασθενή είτε όχι), αίσθημα φτερουγίσματος στον θώρακα, δύσπνοια, ζάλη και αδυναμία. Ο ασθενής μπορεί να υποστεί μεμονωμένα περιστατικά

που σταματούν χωρίς παρέμβαση, επεισόδια που απαιτούν χορήγηση φαρμάκων ή ηλεκτρική ανάταξη ή να έχει χρόνια κολπική μαρμαρυγή, δηλαδή κάθε παρέμβαση για την ομαλοποίηση του ρυθμού της καρδιάς να έχει αποτύχει. Παρόλο που η ίδια η κολπική μαρμαρυγή δεν είναι συνήθως απειλητική για τη ζωή, είναι μια σοβαρή κατάσταση που μερικές φορές απαιτεί επείγουσα θεραπεία.

Σύμφωνα με στατιστικά στοιχεία, το 1-3% του πληθυσμού της Ευρώπης, πάσχει από κολπική μαρμαρυγή. Η παγκόσμια γήρανση αναμένεται να οδηγήσει σε διπλασιασμό του ποσοστού μέχρι το 2060, με συνέπεια τη σημαντική επιβάρυνση των ίδιων των ασθενών, των συστημάτων υγειονομικής περίθαλψης, αλλά και των γιατρών. Μια συνολική προσέγγιση που θα προάγει τη διαχείριση των τροποποιησιμων παραγόντων κινδύνου θα μπορούσε να την περιορίσει.

Στους παράγοντες κινδύνου της κολπικής μαρμαρυγής -που είναι η ηλικία, καρδιαγγειακές παθήσεις και άλλες χρόνιες παθήσεις (π.χ. διαβήτης, μεταβολικό σύνδρομο, προβλήματα στον θυρεοειδή) η υπέρταση, η παχυσαρκία, η κατανάλωση αλκοόλ- η συγκεκριμένη μελέτη προσθέτει άλλον ένα τροποποιησιμο παράγοντα, την κατάθλιψη. Η νόσος αυτή επηρεάζει, σύμφωνα με τον Παγκόσμιο οργανισμό Υγείας, περί τα 300 εκ. άτομα παγκοσμίως. Οπότε, ένα αξιοσημείωτο ποσοστό επεισοδίων κολπικής μαρμαρυγής θα μπορούσε να αποφευχθεί

εάν εξαλείφονταν οι αιτίες που μπορούν να τα πυροδοτήσουν.

Στην πρόσφατη μελέτη, ερευνητές από τη Σχολή Ιατρικής του Keck του Πανεπιστημίου της Νότιας Καλιφόρνια στο Λος Άντζελες ανέλυσαν στοιχεία από το πρόγραμμα Multi-Ethnic Study of Atherosclerosis (MESA). Σε αυτό έλαβαν μέρος περισσότεροι από 6.600 Αμερικανοί διαφόρων εθνικοτήτων, μέσης ηλικίας 62 ετών, χωρίς καρδιακή νόσο κατά την έναρξη της μελέτης, οι οποίοι παρακολούθηθηκαν επί 13 χρόνια. Αφού υποβλήθηκαν σε ένα κλινικό τεστ για την κατάθλιψη, οι ερευνητές, αναλύοντας τα αποτελέσματα, κατέληξαν στο συμπέρασμα ότι εκείνοι που είχαν πετύχει υψηλότερη βαθμολογία και εκείνοι που είχαν λάβει αντικαταθλιπτικά φάρμακα αντιμετώπιζαν πάνω από 30% υψηλότερο κίνδυνο ανάπτυξης κολπικής μαρμαρυγής, συγκριτικά με τα άτομα που είχαν πετύχει κανονικές βαθμολογίες και εκείνους που δεν είχαν λάβει φάρμακα για την κατάθλιψη.

Όπως δήλωσε ο ερευνητής Parveen Garg, MD, MPH, επίκουρος καθηγητής κλινικής ιατρικής στο Keck School of Medicine του Πανεπιστημίου της Νότιας Καλιφόρνια, εάν τα συμπεράσματα επιβεβαιωθούν από μελλοντικές μελέτες θα μπορούσαν να σχεδιαστούν πιο στοχοποιημένες προσπάθειες για την πρόληψη της αρρυθμίας αυτής.

Οι ερευνητές δεν ανακάλυψαν ακόμα τον τρόπο που η κατάθλιψη διαταράσσει την καρδιακή λειτουργία. Ενδεχομένως, όμως, να οφείλεται στα αυξημένα επίπεδα φλεγμονής

ή στα αυξημένα επίπεδα ορισμένων ορμονών που επηρεάζουν άμεσα ή έμμεσα τη διατήρηση του φυσιολογικού καρδιακού ρυθμού. Τα συμπεράσματά τους πάντως ενισχύουν εκείνα προηγούμενων μελετών που έχουν δείξει ότι η κατάθλιψη αποτελεί παράγοντα κινδύνου, γενικά, για καρδιακή νόσο.

Η διάγνωση της κολπικής μαρμαρυγής γίνεται με κλινική εξέταση και τη διενέργεια ηλεκτροκαρδιογραφήματος. Επικουρικά, μπορεί να ζητηθεί triplex καρδιάς και holter για την 24ωρη καταγραφή του καρδιακού ρυθμού. Τεστ κοπώσεως, αιματολογικές εξετάσεις και ακτινογραφίες ενδεχομένως να εντοπίσουν τις αιτίες πρόκλησης του επεισοδίου. Η θεραπεία εξαρτάται από πολλούς παράγοντες και είναι φαρμακευτική ή επεμβατική. Σε κάθε, όμως, περίπτωση στοχεύει στην επαναφορά του φυσιολογικού ρυθμού, στην πρόληψη ενδεχόμενης θρόμβωσης και στη θεραπεία της αιτίας που προκαλεί την κολπική μαρμαρυγή. Στην περίπτωση δε που ο ασθενής δεν ακολουθήσει καμία αγωγή, τότε αντιμετωπίζει διπλάσιο κίνδυνο θανάτου από καρδιακές αιτίες, και πενταπλάσιο από εγκεφαλικό επεισόδιο.

Η απόκτηση συνθηκών όπως η διατήρηση ενός φυσιολογικού βάρους, μέσω καλής διατροφής και άσκησης, ο περιορισμός του καπνίσματος και του αλκοόλ, ο έλεγχος του στρες και η θεραπεία της κατάθλιψης, εάν επιβεβαιωθούν τα αποτελέσματα της συγκεκριμένης μελέτης, θα μπορούσαν να προστατεύουν από την εμφάνιση της νόσου.

64 σακούλες με φάρμακα και υγειονομικό υλικό συγκεντρώθηκαν σε τρεις ενορίες της Αττικής

Αθήνα, 4/2/2018
Πλήθος κόσμου ανταποκρίθηκε για άλλη μια φορά, στο κάλεσμα του Ιατρείου Κοινωνικής Αποστολής του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών και του Φιλανθρωπικού οργανισμού ΑΠΟΣΤΟΛΗ της Ιεράς Αρχιεπισκοπής Αθηνών, για συγκέντρωση φαρμάκων, για τους ανήμπορους συμπολίτες μας, στο πλαίσιο της

δράσης «Όλοι μαζί μπορούμε και στην Υγεία», του ραδιοτηλεοπτικού Σταθμού ΣΚΑΙ. Οι εθελοντές του Ιατρείου, παρουσία του προέδρου του ΙΣΑ Γ. Πατούλη, επιμελήθηκαν τη συγκέντρωση των φαρμάκων στον Ιερό Ναό Κοιμήσεως της Θεοτόκου στο Μαρούσι, στον Άγιο Θωμά στο Γουδί και στον Άγιο Δημήτριο Αμπελοκήπων, το Σάββατο 3 Φεβρουαρίου 2018.

Συγκεντρώθηκαν περισσότερες από 64 σακούλες με φάρμακα και υγειονομικό υλικό καθώς και δύο αναπηρικά αμαξίδια, τα οποία θα διατεθούν για να καλύψουν τις ανάγκες των ευπαθών ομάδων και των οικονομικά αδύναμων συμπολιτών μας. Ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης τόνισε τα εξής: «Ευχαριστούμε από την καρδιά μας όλους τους συμπολίτες μας

που ανταποκρίθηκαν σε αυτό το κάλεσμα και με μοναδικό ανθρωπισμό προσέφεραν τα φάρμακα που διέθεταν ή αγόρασαν. Ευχαριστούμε τους εθελοντές μας που πάλι έδωσαν παράδειγμα ανθρωπιάς για να απαλύνουν τον ανθρώπινο πόνο. Συνεχίζουμε ενωμένοι την προσπάθεια μας όσο η πολιτεία αδυνατεί να καλύψει αυτούς τους ανθρώπους»

Επιστολή προς τον Υπουργό Υγείας

Αθήνα, 13/2/2018
 Αξιότιμε κύριε Υπουργέ,
Οπως σας έχουμε ήδη ενημερώσει με το από 15/12/2017 έγγραφο μας, μετά από πρόταση των Επιστημονικών Ιατρικών Εταιρειών συγκροτήθηκε Επιτροπή, η οποία ως συμπληρώθηκε με την από 28/12/2017 απόφαση του Δ.Σ. του Ι.Σ.Α., αποτελείτο από έγκριτα μέλη της ιατρικής κοινότητας και συγκεκριμένα τους ιατρούς:

1. Θεοδόσιο Δόσιο, Χειρουργό Θώρακος, Ομότιμο Καθηγητή,
2. Γεώργιο Χριστοδούλου, Νευρολόγο – Ψυχίατρο, Καθηγητή,
3. Σταμάτη Παπαδάκη, Ορθοπαιδικό, Διευθυντή ΕΣΥ,
4. Στέφανο Φούσα, Καρδιολόγο, Διευθυντή ΕΣΥ,
5. Μαρία Κουτελού, Πυρηνική Ιατρό Ελευθεροεπαγγελματίας,
6. Ευανθία Διαμάντη – Κανδαράκη, Ενδοκρινολόγο.

Η ως άνω Επιτροπή επεξεργάστηκε το νομοσχέδιο του Υπουργείου Υγείας, το οποίο είχε κοινοποιηθεί στις Επιστημονικές Ιατρικές Εταιρείες, καθώς και τις προτάσεις των Επιστημονικών Εταιρειών και συνέταξε το από 22/1/2018 Πόρισμα, που σας επισυνάπτουμε στην παρούσα, και με το οποίο προτείνονται προς την πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας τα ακόλουθα:

«1. Το ανακοινωθέν σχέδιο νομοθετικών διατάξεων να αποσυρθεί. Τούτο γιατί, το σχέδιο νομοθετικών διατάξεων, που ανακοινώθηκε προς τις Επιστημονικές Ιατρικές Εταιρείες, δεν λύει το πρόβλημα, απ' εναντίας το επιτείνει. Συγκεκριμένα, το προτεινόμενο σύστημα εκπαίδευσης είναι άκρως συγκεντρωτικό. Οι επιστημονικές Εταιρείες περιορίζονται μόνον σε γνωμοδοτικό ρόλο. Όλες οι διοικητικές και οργανωτικές αρμοδιότητες που

σχετίζονται με την εκπαίδευση, παραμένουν στο Υπουργείο και το ΚΕΣΥ. Στις οχτώ σελίδες τού νομοσχεδίου δεν υπάρχει ούτε μία τέτοια αρμοδιότητα που εκχωρείται από το Υπουργείο στις Επιστημονικές Ιατρικές Εταιρείες, γεγονός που δεν συμβάλλει στην προαγωγή της εκπαίδευσης.

2. Οι Επιστημονικές Ιατρικές Εταιρείες να διατηρήσουν την πλήρη επιστημονική, διοικητική και οικονομική αυτοτέλεια τους, να έχουν αρμοδιότητα ως προς την προστασία των επαγγελματικών δικαιωμάτων των ιατρών – μελών τους, και να ανατεθεί σε αυτές επίσημα ουσιαστικός και αποφασιστικός ρόλος στη μεταπτυχιακή ιατρική εκπαίδευση.

3. Να συσταθεί ένα «διαιτητικό όργανο» από τις Επιστημονικές Ιατρικές Εταιρείες Ειδικότητας, με σκοπό τη σύνταξη νέας πρότασης νόμου για τη μεταπτυχιακή ιατρική εκπαίδευση συμβατή με τα ευ-

ρωπαϊκά πρότυπα και τις κοινές προτάσεις των Ιατρικών Εταιρειών Ειδικότητας. Το εν λόγω «διαιτητικό όργανο» να λάβει νομική μορφή και να ανατεθούν σε αυτό αποφασιστικές και εκτελεστικές αρμοδιότητες στα ζητήματα της μεταπτυχιακής ιατρικής εκπαίδευσης, σε συνεργασία με την πολιτεία. Η πρόταση νόμου να κατατεθεί στο Υπουργείο Υγείας και το ΚΕ.Σ.Υ., προκειμένου ακολουθήσει να υποβληθεί στη Βουλή προς ψήφιση και να καταστεί νόμος του κράτους.»

Το Δ.Σ. του Ι.Σ.Α. με την από 6/2/2018 απόφαση του συντάχθηκε με το ως άνω Πόρισμα και αποφάσισε όπως σας διαβιβάσει αυτό, με το αίτημα να γίνει πλήρως αποδεκτό από εσάς, καθώς αποτελεί την έκφραση της Επιστημονικής Ιατρικής Κοινότητας, που έχει συμβάλει τα μέγιστα μέχρι σήμερα για τη συνεχιζόμενη ιατρική εκπαίδευση.

Την ανάγκη χάραξης μιας φαρμακευτικής πολιτικής, με κριτήριο το όφελος του ασθενή και την εξυγίανση του συστήματος, τόνισε ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης στο πλαίσιο εκδήλωσης της ΠΕΦ

Αθήνα, 17/2/2018
Την ανάγκη χάραξης μιας φαρμακευτικής πολιτικής, με κριτήριο το όφελος του ασθενή και την εξυγίανση του συστήματος, ώστε να καταστεί βιώσιμο, τόνισε ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης, στο πλαίσιο εκδήλωσης, για την κοπή της πρωτοχρονιάτικης πίτας που πραγματοποίησε η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακο-

βιομηχανίας, την Τρίτη 6 Φεβρουαρίου 2018, στο ξενοδοχείο Caravel.

Ο πρόεδρος του ΙΣΑ επισήμανε μεταξύ άλλων ότι η συνταγογράφηση της φαρμακευτικής αγωγής αποτελεί τον πυλώνα της θεραπείας και είναι ευθύνη επιστημονικά και δεοντολογικά του γιατρού, ο οποίος πρέπει να έχει τη δυνατότητα να συνταγογραφεί το ενδεδειγμένο σκεύασμα, για

τον ασθενή του.

Ειδικότερα ο κ. Πατούλης τόνισε τα εξής:

«Το ελληνικό φάρμακο μπορεί να δώσει την απάντηση στο αίτημα για ποιοτικές θεραπείες σε προσιτή τιμή που αποτελεί το ζητούμενο σε αυτή τη συγκυρία. Η Ελληνική φαρμακοβιομηχανία μπορεί να αποτελέσει μια σημαντική αναπτυξιακή δύναμη, την οποία πρέπει να

αξιοποιήσει η χώρα μας. Δυστυχώς όμως βλέπουμε ότι υπάρχει η αδυναμία χάραξης μιας πολιτικής που να υπηρετεί το όφελος του ασθενή και του συστήματος υγείας. Χρειάζονται γενναίες μεταρρυθμίσεις που θα ανταποκρίνονται στις ιδιαιτερότητες της Ελλάδας και όχι κακές αντιγραφές από άλλα συστήματα υγείας, όπως έχει γίνει μέχρι σήμερα».

Το σημαντικό έργο του Ιατρείου Κοινωνικής Αποστολής, εξήρε ο Αρχιεπίσκοπος Αθηνών και πάσης Ελλάδος κ.κ. Ιερώνυμος, στην εορταστική εκδήλωση που διοργανώθηκε, με αφορμή τη συμπλήρωση 10 ετών διακονίας του από τον αρχιεπισκοπικό θρόνο

Αθήνα, 8/2/2018
Το σημαντικό έργο του Ιατρείου Κοινωνικής Αποστολής, εξήρε ο Αρχιεπίσκοπος Αθηνών και πάσης Ελλάδος κ.κ. Ιερώνυμος, στην εορταστική εκδήλωση που διοργανώθηκε στο Μέγαρο Μουσικής Αθηνών, με αφορμή τη συμπλήρωση 10 ετών διακονίας του στον αρχιεπισκοπικό θρόνο.

Στο πλαίσιο της εκδήλωσης, ο Αρχιεπίσκοπος βράβευσε για την προσφορά της, την κυρία Ελ. Μελιάδου, υπεύθυνη του Ιατρείου Κοινωνικής Αποστολής, που

αποτελεί σύμπραξη του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών, με το Φιλανθρωπικό Οργανισμό «Αποστολή» της Ιεράς Αρχιεπισκοπής Αθηνών. Τον Αρχιεπίσκοπο, τίμησαν με την παρουσία τους, ο Πρόεδρος της Δημοκρατίας Προκόπης Παυλόπουλος, ο πρωθυπουργός Αλέξης Τσίπρας, ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης και πρόεδρος της ΝΔ Κυριάκος Μητσοτάκης, αρχηγοί των κομμάτων του Κοινοβουλίου, ο Πρόεδρος της Βουλής, Ν. Βούτσης, και πλήθος βουλευτών, σύσσωμη η Ιεραρχία της Εκκλησίας της Ελλάδος, εκπρόσωποι των Σω-

μάτων Ασφαλείας και των Ενόπλων Δυνάμεων, πρυτάνεις, ακαδημαϊκοί, διευθυντές υπηρεσιών της Συνόδου και της Αρχιεπισκοπής, κληρικοί και πλήθος κόσμου.

Σε δηλώσεις του, ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης, τόνισε τα εξής:

« Είναι συγκινητική, η βράβευση της υπεύθυνης του Ιατρείου Κοινωνικής Αποστολής κ. Μελιάδου, στο πρόσωπο της οποίας, ο Αρχιεπίσκοπος τίμησε όλους τους εθελοντές του Ιατρείου που έχουν προσφέρει προσωπικό χρόνο και κόπο, για να κάνουν

εφικτό το όραμά μας και να δημιουργήσουν μια πρότυπη δομή, για τους ανήμπορους συμπολίτες μας. Πετύχαμε να καταστήσουμε το Ιατρείο μας καταφύγιο, για εκατοντάδες χιλιάδες συνανθρώπους μας, που είχαν την ατυχία όχι μόνον να χτυπηθούν από την κρίση, αλλά και να χάσουν τη δυνατότητά τους να αντιμετωπίσουν με πληρότητα και συνέπεια τα προβλήματα υγείας. Θα συνεχίσουμε να αγωνιζόμαστε για να έχει ο κάθε συνάνθρωπός μας, τη φροντίδα και την αγάπη που χρειάζεται.»

Η Ολομέλεια του Συμβουλίου Επικρατείας, έκρινε αντισυνταγματικές τις περικοπές των αποδοχών, για τους γιατρούς των νοσοκομείων του ΕΣΥ

Αθήνα, 27/2/2018
Μία σημαντική νίκη πέτυχε το ιατρικό σώμα στις διεκδικήσεις του. Η Ολομέλεια του Συμβουλίου Επικρατείας έκρινε αντισυνταγματικές τις περικοπές των αποδοχών για τους γιατρούς του ΕΣΥ, οι οποίες εφαρμόστηκαν αναδρομικά από 1η Αυγούστου 2012. Ειδικότερα με την 431/2018 από-

φαση της Ολομελείας του Συμβουλίου της Επικρατείας έγιναν δεκτές οι ασηκθικές προσφυγές και οι ασηκθικές παρεμβάσεις, και κρίθηκε ότι οι προσβαλλόμενες μισθοδοτικές καταστάσεις των προσφευγόντων ιατρών ΕΣΥ, με τις οποίες οι αποδοχές καταβλήθηκαν μειωμένες σύμφωνα με τα όσα όρισαν οι διατάξεις της υποπαραγράφου Γ1 της

παραγράφου Γ του άρθρου πρώτου του ν. 4093/2012 (Α' 222) και της 2/83408/0022/14.11.2012 αποφάσεως του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών (Β' 3017) θα πρέπει να ακυρωθούν. Κρίθηκε περαιτέρω ότι η υπόθεση θα πρέπει να παραπεμφθεί στη Διοίκηση προς διενέργεια των νομίμων ενόψει των όσων κρίθηκαν. Τέλος, ορίστηκε ως χρονικό

σημείο επελεύσεως των αποτελεσμάτων της διαγνωσθείσας αντισυνταγματικότητας των επίμαχων διατάξεων, ο χρόνος δημοσιεύσεως της αποφάσεως αυτής, δηλαδή η 26ης Φεβρουαρίου 2018. Άμεσα ο ΙΣΑ θα ενημερώσει εκτενώς τα μέλη του ιατρούς του ΕΣΥ.

Ο ΙΣΑ εμμένει στην πάγια θέση του για συλλογικές συμβάσεις κατά πράξη και περίπτωση και καλεί τα μέλη του να μην συμβληθούν με τον ΕΟΠΥΥ

Αθήνα, 7/2/2018
 Αγαπητοί συνάδελφοι,
Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, σε συνείδηση των προηγούμενων ανακοινώσεων του, σας ενημερώνει αναφορικά με τις συμβάσεις του ΕΟΠΥΥ για τους οικογενειακούς ιατρούς, ότι δεν έχει καλυφθεί ούτε το 25% των αιτούμενων θέσεων βάσει των στοιχείων του ΙΣΑ και του ΕΟΠΥΥ. Ο ΙΣΑ, σε κάθε περίπτωση καλεί τα μέλη του

να μην δεχθούν τις απαξιοτικές συμβάσεις για τους οικογενειακούς ιατρούς, εμμένοντας στην αρχική του θέση, να συναφθούν συλλογικές συμβάσεις με τους κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους, κατά πράξη και περίπτωση για όλες τις ιατρικές ειδικότητες με ελεύθερη επιλογή ιατρού και για όσους ιατρούς το επιθυμούν.

Οφείλουμε δε να σημειώσουμε ότι η παράταση που δόθηκε είναι άνευ ουσίας, καθώς ουδεμία τροποποίηση από αυτές που επι-

τακτικά ζητήσαμε λήφθηκε υπόψη! Οι ανωτέρω συμβάσεις απαξιώνουν το ιατρικό λειτουργήμα, μετατρέποντας τους ιατρούς σε υπαλλήλους του ΕΟΠΥΥ.

Για τους λόγους αυτούς καλούμε τα μέλη μας που έχουν ήδη υποβάλλει αίτηση, να προβούν σε ανάκληση αυτής και να αντισταθούν στους εκφοβισμούς, ώστε όλοι ενωμένοι να διεκδικήσουμε συμβάσεις αντάξιες του λειτουργημάτος μας!

Ο ΙΣΑ ζητά να επιβληθούν αυστηρές ποινές ,σε όσους χορηγούν φάρμακα χωρίς ιατρική συνταγή καθώς θέτουν σε σοβαρό κίνδυνο τον ασθενή και τη Δημόσια Υγεία

Αθήνα, 26/2/2018

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών τονίζει για άλλη μια φορά ότι κανένα φάρμακο δεν πρέπει να χορηγείται χωρίς ιατρική συνταγή και εκφράζει την ικανοποίησή του, για την πρόθεση του υπουργείου Υγείας, να καθιερώσει ειδική ιατρική συνταγή, για τη χορήγηση αντιβιοτικών.

Ο ΙΣΑ έχει κάνει τα τελευταία χρόνια, επανειλημμένες εκκλήσεις προς την πολιτεία να λάβει τα αναγκαία μέτρα, για τον περιορισμό της αλόγιστης χρήσης των αντιβιοτικών που συσχετίζονται με την εμφάνιση ανθεκτικών μικροβίων και μάλιστα τον περασμένο Οκτώβριο έκανε για το θέμα, αναφορά στον Εισαγγελέα Πλημμελειοδικών Αθηνών.

Οι ανθεκτικές λοιμώξεις αποτελούν ένα μείζον πρόβλημα, για την Δημόσια Υγεία, το οποίο πολλές φορές έχει επισημανθεί από την επιστημονική κοινότητα, χωρίς όμως η πολιτεία και να έχει λάβει μέχρι σήμερα μέτρα, για την αντιμετώπισή του. Η Ελλάδα εξακολουθεί να κατέχει την πρώτη θέση, μεταξύ των ευρωπαϊκών χωρών, σε κατανάλωση

αντιβιοτικών στην κοινότητα.

Η κατάχρηση των αντιβιοτικών εντείνεται τους χειμερινούς μήνες που έχουν έξαρση οι ιώσεις. Οι μελέτες έχουν δείξει ότι οι κυριότερες αιτίες, για τις οποίες οι Έλληνες καταναλώνουν αντιβιοτικά είναι το συνάχι, ο βήχας και ο πονόλαιμος που προκαλούνται από ιώσεις, στις οποίες δεν είναι δραστικά τα αντιβιοτικά.

Το αποτέλεσμα είναι ότι το ποσοστό της μικροβιακής αντοχής στη χώρα μας είναι ένα από τα υψηλότερα παγκοσμίως

Το ζήτημα δεν αφορά μόνο τον μεμονωμένο ασθενή, αφορά κυρίως τη Δημόσια Υγεία. Μικρόβια που καθίστανται ανθεκτικά σε οποιαδήποτε φαρμακευτική αγωγή έχουν αποικίσει τα ελληνικά νοσοκομεία και απειλούν τους ασθενείς που νοσηλεύονται.

Σχολιάζοντας το θέμα ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης τόνισε τα εξής:

«Η κατάχρηση αντιβιοτικών και η χορήγηση φαρμάκων, χωρίς ιατρική συνταγή είναι ένα κρίσιμο ζήτημα, για το οποίο μάλιστα ο ΙΣΑ προσέφυγε πρόσφατα στον εισαγγελέα, ζη-

τώντας την παρέμβασή του για την προστασία της δημόσιας υγείας. Η χώρα μας κατέχει πολύ υψηλά ποσοστά, στην εμφάνιση ανθεκτικών μικροβίων, τα οποία συχνά αποβαίνουν μοιραία για τους ασθενείς. Θεωρούμε πολύ σημαντικό να υπάρξει συντονισμένη εκστρατεία ενημέρωσης του κοινού, για τους κινδύνους που εγκυμονεί η κατάχρηση αντιβιοτικών. Επίσης ζητούμε ένα αυστηρό νομοθετικό πλαίσιο, όπως γίνεται στις υπόλοιπες χώρες της Ευρώπης που θα αποτρέψει αυτά τα φαινόμενα επιβάλλοντας αυστηρές ποινές ,σε όσους χορηγούν φάρμακα χωρίς ιατρική συνταγή.»

Αποτελεί πάγια πεποίθηση του ΙΣΑ, ότι κανένα φάρμακο δεν πρέπει να χορηγείται χωρίς ιατρική συνταγή.

Η θέσπιση της ειδικής ιατρικής συνταγής για τη χορήγηση αντιβιοτικών είναι ένα πρώτο βήμα, για την προάσπιση της Δημόσιας Υγείας.

Ο ΙΣΑ ζητά να επιβληθούν αυστηρές ποινές σε όσους χορηγούν φάρμακα χωρίς ιατρική συνταγή καθώς θέτουν σε σοβαρό κίνδυνο τον ασθενή και τη Δημόσια Υγεία.

Συνάντηση του ΙΣΑ με την ειδική γραμματέα για τα ΕΣΠΑ των ιατρών με στόχο την ενίσχυση των ιατρείων και πολυιατρείων

Αθήνα, 4/2/2018

Συνάντηση πραγματοποιήθηκε στο Υπουργείο Οικονομίας και Ανάπτυξης με την Ειδική Γραμματέα Διαχείρισης Τομεακών Επιχειρησιακών Προγραμμάτων ΕΤΠΑ & ΤΑ κ. Ευγενία Φωτονιάτα για τα προγράμματα ΕΣΠΑ και την ενίσχυση των ιατρείων και πολυιατρείων. Στη συνάντηση τον Πρόεδρο του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών κ. Γεώργιο Πατούλη εκπροσώπησε ο ταμίας του ΙΣΑ κ. Φώτιος Πατσουράκος και παρευρέθηκε επίσης η νομική σύμβουλος του Ι.Σ.Α. κ. Αικατερίνη Φραγκάκη.

Στη συνάντηση συζητήθηκε εκ νέου η ανάγκη σχεδιασμού για την προκήρυξη στοχευμένων προσκλήσεων στο πλαίσιο υλοποίησης ΕΣΠΑ, που θα απευθύνονται αποκλειστικά στον Τομέα Υγείας και ειδικότερα στους φορείς και ιατρούς που δραστηριοποιούνται στον τομέα της ΠΦΥ.

Η Ειδική Γραμματέας κ. Ευγενία Φωτονιάτα ενημέρωσε ότι τρέχει ο τρίτος κύκλος ενίσχυσης των πτυχιούχων τριτοβάθμιας εκπαίδευσης που αφορά σε ανέργους και σε

υφιστάμενες επιχειρήσεις χαμηλού τζίρου. Επίσης αυξήθηκε το ποσοστό των ιατρών που θα ενταχθούν στον Νομό Αττικής στο πρόγραμμα ΕΠΑνΕΚ που αφορά «Αναβάθμιση πολύ μικρών και μικρών επιχειρήσεων για την ανάπτυξη των ικανοτήτων τους στις νέες αγορές», καθώς η βάση θα είναι κατώτερη του 60 και επίκειται η ενημέρωση των νέων δικαιούχων και η υλοποίηση του προγράμματος εντός του μηνός Μαρτίου, όπως είχε προταθεί από τον Ι.Σ.Α. στην προηγούμενη συνάντηση, ώστε να ενταχθούν και άλλοι ιατροί των Αθηνών. Επίσης θα προωθηθεί πρόγραμμα στοχευμένων δράσεων για την υγεία, ενώ παράλληλα τρέχει πρόγραμμα ψηφιακού μετασχηματισμού μικρομεσαίων επιχειρήσεων, σύμφωνα με το οποίο θα δοθεί 50% επιδότηση για λογισμικά συστήματα υπολογιστών. Επιπλέον εντός του πρώτου εξαμήνου του 2018 θα πραγματοποιηθεί πρόγραμμα για τις μεσαίες επιχειρήσεις, η οποία αφορά σε παραγωγικό εξοπλισμό και πρόσληψη προσωπικού, ενώ στο επόμενο εξάμηνο θα ακολουθήσει πρόγραμμα για την

ενίσχυση των μικρών και ατομικών επιχειρήσεων-ελευθεροεπαγγελματιών.

Ο Πρόεδρος του ΙΣΑ δήλωσε: «Οι σημαντικότερες ανάγκες εντοπίζονται στον τομέα του εκσυγχρονισμού των τεχνολογικών υποδομών των φορέων ΠΦΥ. Με την ενσωμάτωση των νέων τεχνολογιών στον τομέα της ΠΦΥ μεγάλο μέρος της φροντίδας που παρέχεται στα νοσοκομεία και στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας, θα μεταφερθεί στο μέλλον στο επίπεδο της πρωτοβάθμιας φροντίδας, σε εξειδικευμένους ιατρούς, πολυιατρεία. Κρίνεται λοιπόν αναγκαίο να υποστηριχθούν οι φορείς ΠΦΥ με σύγχρονο εξοπλισμό για την παροχή ποιοτικών υπηρεσιών υγείας.» Σήμερα σε πολλές περιπτώσεις η τεχνολογική ανεπάρκεια και ο φόρτος των μονάδων ΠΦΥ ωθεί τον πληθυσμό στην δευτεροβάθμια φροντίδα (νοσοκομεία, κλινικές) με αντίστοιχες επιπτώσεις αναφορικά με το κόστος της παροχής της υγείας και την υπερφόρτωση των υποδομών. **Ο ΙΣΑ θα συνεχίσει κάθε δυνατή ενέργεια προκειμένου να ενισχυθούν όλοι οι ιατροί που έχουν οικονομική αδυναμία.**

Στα κρίσιμα ζητήματα ιατρικής ευθύνης αναφέρθηκε ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης, στο πλαίσιο της ομιλίας του, στην παρουσίαση του βιβλίου «Ιατρική Ευθύνη (Αστική- Ποινική-Πειθαρχική)- Ποινικά Αδικήματα Ιατρών»



Στα κρίσιμα ζητήματα ιατρικής ευθύνης που απασχολούν όλο και πιο συχνά την κοινή γνώμη και τον Έλληνα γιατρό, αναφέρθηκε ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης, στο πλαίσιο της ομιλίας του, στην εκδήλωση για την παρουσίαση του βιβλίου «Ιατρική Ευθύνη (Αστική – Ποινική – Πειθαρχική)- Ποινικά Αδικήματα Ιατρών», (εκδόσεις Σάκκουλα ΑΕ), του κ. Κωνσταντίνου Γ. Φράγκου, επίτ. Αρεοπαγίτη, Νομικού, Συγγραφέα που πραγματοποιήθηκε, τη Δευτέρα 26 Φεβρουαρίου 2018, στην Αίθουσα Τελετών, του Δικηγορικού Συλλόγου Αθηνών.

Ο κ. Πατούλης συνεχάρη το συγγραφέα και χαρακτήρισε το βιβλίο μια ολοκληρωμένη, αναλυτική προσέγγιση του ισχύοντος δικαίου και της πρόσφατης νομολογίας των ελληνικών δικαστηρίων, για την ιατρική αστική, ποινική και πειθαρχική ευθύνη των ιατρών. Ειδικότερα ο πρόεδρος του ΙΣΑ, μεταξύ άλλων τόνισε τα εξής:

«Θα ήθελα να σταθώ στην επισήμανση του συγγραφέα ήδη από τον πρόλογο, σαν αρχι-

κή τοποθέτηση και παρατήρηση, ότι όλοι οι ιατροί εκτελούν τα καθήκοντά τους με θυσίες και ευσυνειδησία. Άνθρωποι είναι και ίσως κάποιες φορές θα κάνουν και λάθη, όπως επισημαίνει ο συγγραφέας. Ο ανθρωπίνος οργανισμός κάθε ασθενούς είναι μια πολύπλοκη μηχανή με ποικίλες και απρόβλεπτες κάθε φορά αντιδράσεις και επιπλοκές. Δεν θα πρέπει να συγχέεται η έννοια της επιπλοκής με αυτή του ιατρικού λάθους και δεν θα πρέπει, το ζήτημα των ευθυνών που έχουν οι θεράποντες ιατροί να γίνεται άγχος και απειλή στην άσκηση του ιατρικού λειτουργήματος.

Μια τέτοια στάση της κοινωνίας και της δικαιοσύνης θα οδηγήσει αναπόφευκτα στην αμυντική ιατρική που συνιστά ιατρικό λάθος. Οφείλουμε ως κοινωνία να αναδείξουμε και να αναγνωρίσουμε την ιερή αποστολή των ιατρών που ιδιαίτερα τα τελευταία χρόνια της κρίσης προσπαθεί να ανταποκριθεί στο καθήκον του μέσα από αντίξοες συνθήκες ιδιαίτερα στα δημόσια νοσοκομεία, αλλά και

στον ιδιωτικό τομέα.

Αποτελεί ένα πραγματικό ερώτημα το ζήτημα της ανάγκης ή όχι μίας νέα νομικής ρύθμισης με δεδομένο ότι αποφάσεις, τόσο των πολιτικών, όσο και των διοικητικών δικαστηρίων, επιδικάζουν τελευταία μεγάλες αν όχι τεράστιες αποζημιώσεις σε περιπτώσεις ιατρικής αμέλειας. Είναι ένα ζήτημα που θα πρέπει να μας απασχολήσει όλους, ιδιαίτερα τους νομικούς και την πολιτεία».

Σημειώνεται ότι στην εκδήλωση για την παρουσίαση του βιβλίου, χαιρετισμό έκανε ο κ. Δημήτριος Βερβεσός, πρόεδρος ΔΣΑ ενώ στο προεδρείο ήταν ο κ. Δημήτριος Κράνης, Αντιπρόεδρος του Αρείου Πάγου, Γενικός Διευθυντής ΕΣΔι. Ομιλητές ήταν ο πρόεδρος του ΙΣΑ κ. Γ. Πατούλης, ο κ. Άγγελος Κωνσταντινίδης, Καθηγητής Νομικής Σχολής ΔΠΘ, ο κ. Αθανάσιος Κατσιρώδης, Αντεισαγγελέας Αρείου Πάγου, ο κ. Χαράλαμπος Δεληβελιώτης, Καθηγητής Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών και ο κ. Κωνσταντίνος Φράγκος, Αρεοπαγίτης ε.τ.

Σχετικά με συγκεντρωτικές καταστάσεις πελατών – προμηθευτών και παραστατικά Ι.Σ.Α.

Αθήνα, 15/2/2018

Αξιότιμοι Συνάδελφοι,

Επειδή παρατηρήθηκε ότι πολλοί γιατροί ελευθεροεπαγγελματίες περιέλαβαν στο TAXISNET στις τριμηνιαίες συγκεντρωτικές καταστάσεις πελατών - προμηθευτών

- Μ.Υ.Φ., τα γραμμάτια εισπράξεως τα οποία έχουν εκδοθεί από τον ΙΣΑ για καταβολή της συνδρομής τους ή για έκδοση άδειας λειτουργίας ιατρείων, σας ενημερώνουμε ότι τα γραμμάτια εισπράξεως του ΙΣΑ αποτελούν μη φορολογικά παραστατικά και δεν περιλαμβάνονται

στην συγκεντρωτική κατάσταση προμηθευτών όπως αντίστοιχα δεν θα υποβληθούν από τον ΙΣΑ στην συγκεντρωτική κατάσταση πελατών. Τα Γραμμάτια εισπράξεως του ΙΣΑ καταχωρούνται κανονικά στα έξοδα και εκπίπτουν του εισοδήματος.

Με μεγάλη επιτυχία πραγματοποιήθηκε η αποκριάτικη γιορτή του ΙΣΑ



Με μεγάλη επιτυχία πραγματοποιήθηκε η αποκριάτικη γιορτή που διοργάνωσε ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, για τις οικογένειες των μελών του.

Με παιδικά γέλια και χαρούμενες φωνές πλημμύρισε η HELEXPO στο Μαρούσι, την Κυριακή 11 Φεβρουαρίου 2018, καθώς ο πρόεδρος Γιώργος Πατούλης και μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου του ΙΣΑ, υποδέχτηκαν τα εκατοντάδες παιδιά που φόρεσαν τις αποκριάτικες στολές τους και συνοδευόμενα από τους γονείς τους, συμμετείχαν σε ενδιαφέροντα παιχνίδια και δραστηριότητες.

Ξυλοπόδαροι και μασκότ οδήγησαν τα παιδιά, σε ένα μεγάλο παιδότοπο ενώ «ανιματέρ», απογείωσαν το κέφι, με ένα πρόγραμμα γεμάτο εκπλήξεις για μικρούς και μεγάλους.

Στο χαιρετισμό του, ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών Γιώργος Πατούλης υπογράμμισε την ανάγκη ύπαρξης ποιοτικού χρόνου των γονέων με τις οικογένειές τους και τόνισε «οι Έλληνες γιατροί, παρότι κάποιοι βάλουν αρνητικά εναντίον τους, έχουν την πλήρη στήριξη και συγκατάθεση του ασθενή. Θα μπορούσα να πω, αβίαστα, ότι οι Έλληνες γιατροί είναι οι καλύτεροι όχι μόνο στην Ευρώπη αλλά και σε ολόκληρο τον κόσμο καθώς διακρίνονται για το ιδιαίτερα υψηλό επιστημονικό επίπεδο», σημείωσε.

Παράλληλα ο κ. Πατούλης δεσμεύθηκε ότι ο ΙΣΑ θα δώσει μάχη για την αξιοπρέπεια του Έλληνα γιατρού και την επαγγελματική του επιβίωση. «Το ιατρικό σώμα είναι ενωμένο και αποφασισμένο να διεκδικήσει την αξιοπρέπεια του αλλά και να συμβάλει στο να καταστεί η Ελλάδα, Χώρα Υγείας σε παγκόσμιο επίπεδο, μέσα από την ανάπτυξη του ιατρικού τουρισμού».

Στην εκδήλωση εκτός του Προέδρου παρευρέθησαν εκ του Δ.Σ. του Ι.Σ.Α. οι Α. Βασιλείου, Α. Θωμόπουλος, Σ. Καλιαμπάκος, Γ. Μαρίνος, Ε. Μπιλιράκης, Φ. Πατσουράκος, Σ. Προβατάς, Α. Ρέντης και Σ. Τσούκαλος.





Το σημαντικό ρόλο των Ελλήνων της διασποράς, στην προώθηση του Τουρισμού Υγείας της χώρας μας, τόνισε ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης, στο πλαίσιο της επίσκεψής του στις ΗΠΑ

Το σημαντικό ρόλο των Ελλήνων της διασποράς, στην προώθηση του Τουρισμού Υγείας της χώρας μας, τόνισε ο πρόεδρος του ΙΣΑ και της ΚΕΔΕ Γ. Πατούλης στην ομιλία του, στο 3ο Forum Υγείας, που πραγματοποιήθηκε στις 17 και 18 Μαρτίου 2018, στο Ζάππειο Μέγαρο.

Στο πλαίσιο της διοργάνωσης πραγματοποιήθηκε ημερίδα, για τον Τουρισμό Υγείας, με τη συμμετοχή σημαντικών προσωπικοτήτων, από το χώρο της υγείας και του τουρισμού.

Ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης, έκανε την ομιλία του, μέσω Skype καθώς παρευρίσκεται στην Νέα Υόρκη των ΗΠΑ, όπου συμμετέχει στο συλλαλητήριο, για τη Μακεδονία που διοργανώθηκε, την Κυριακή 18 Μαρτίου, από οργανώσεις

Ελλήνων ομογενών, μπροστά από την έδρα των Ηνωμένων Εθνών.

Στο πλαίσιο της επίσκεψής του στην Αμερική, ο πρόεδρος του ΙΣΑ, πρόκειται να έχει σημαντικές επαφές, με εκπροσώπους από το χώρο του τουρισμού και της υγείας καθώς και με παράγοντες της ομογένειας, όπως ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας του Ελληνικού Σωματείου Μείζονος Ν. Υόρκης Π. Γαλάτουλας και ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Ελληνικών Σωματείων Σικάγου Κ. Χανιωτάκης, με τους οποίους θα συζητήσει τις ιδιαιτερότητες της Αμερικανικής αγοράς και τις προοπτικές, για την προσέλκυση τουριστών ασθενών στη χώρα μας.

Ειδικότερα ο κ. Πατούλης, μεταξύ άλλων τόνισε τα εξής:

«Η χώρα μας έχει ισχυρά ανταγωνιστι-

κά πλεονεκτήματα που μπορούν να την καταστήσουν έναν ισχυρό παίκτη στην παγκόσμια αγορά του τουρισμού υγείας. Μπορούμε να προσελκύσουμε ασθενείς υψηλού επιπέδου και να κρατήσουμε στην Ελλάδα, τα καλύτερα μυστικά της χώρας, τους Έλληνες επιστήμονες. Η Ελληνική ομογένεια έχει συνδράμει σημαντικά στην προσπάθειά μας, για την προώθηση του τουρισμού υγείας. Η απεριόριστη αγάπη που τρέφουν για την Ελλάδα και το ισχυρό δέσιμό τους, με τις πατρογονικές ρίζες, αποτελούν τον ισχυρό μας σύμμαχο, στην εθνική προσπάθεια για να κερδίσουμε το στοίχημα της ανάπτυξης. Αποτελεί βαθιά μου πεποίθηση πως έχοντας τους Έλληνες ομογενείς συμμάχους, θα τα καταφέρουμε».

Ο ΙΣΑ καλεί τις διοικήσεις των νοσοκομείων να προβούν στην άμεση αποκατάσταση των αποδοχών των ιατρών του ΕΣΥ, σύμφωνα με την απόφαση του ΣτΕ

Με τη ΣτΕ 431/2018 απόφαση της Ολομέλειας του Συμβουλίου Επικρατείας κρίθηκε ότι οι μειώσεις στο μισθό των γιατρών του ΕΣΥ που επιβλήθηκαν με το ν.4092/2012 από την 1 Αυγούστου 2012 και εφεξής παραβιάζουν το άρθρο 21 του Συντάγματος και την απορρέουσα από αυτό αρχή της ιδιαίτερης

μισθολογικής μεταχειρίσεως των ιατρών του ΕΣΥ καθώς και τις αρχές της αναλογικότητας και της ισότητας στα δημόσια βάρη.

Ο ΙΣΑ καλεί τις Διοικήσεις των νοσοκομείων να προβούν στην άμεση αποκατάσταση των μισθοδοτικών καταστάσεων των ιατρών του ΕΣΥ.

Ο ΙΣΑ ανήρτησε για το λόγο αυτό στην

ιστοσελίδα του σχέδιο αίτησης για τα μέλη του που υπηρετούν στο ΕΣΥ, την οποία μπορούν να συμπληρώσουν και να υποβάλλουν στο νοσοκομείο που εργάζονται ζητώντας την αναπροσαρμογή των μηνιαίων αποδοχών τους (τακτικών και εφημεριών) αναδρομικά από τον Μάρτιο 2018 στα επίπεδα που ίσχυαν πριν την 1-8-2012.

Στον αφανισμό οδηγεί το υπουργείο Υγείας, πολυϊατρεία, εργαστηριακούς και κλινικοεργαστηριακούς ιατρούς που καλούνται να πληρώσουν παράλογα και καταστροφικά ποσά clawback

Στον αφανισμό οδηγεί το υπουργείο Υγείας, πολυϊατρεία και ιατρούς με ειδικότητες εργαστηριακές και κλινικοεργαστηριακές που καλούνται να πληρώσουν παράλογα και καταστροφικά ποσά clawback.

Ο ΙΣΑ με επιστολή που απέστειλε στον υπουργό Υγείας Α. Ξανθό και στον πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ Σ. Μπερσίμη, εκφράζει την αγανάκτηση των μελών του που ενημερώθηκαν για το clawback Α' εξαμήνου 2017, με το οποίο καλούνται οι ιατροί, εργαστήρια, πολυϊατρεία, να επιστρέψουν από τα δεδουλευμένα τους τεράστια ποσά. Τα ποσά που αναφέρονται είναι πραγματικά καταστροφικά για τους γιατρούς, καθώς αγγίζουν ανάλογα με

την κατηγορία της εκάστοτε εξέτασης έως και το 50%!

Είναι χαρακτηριστικό ότι το συνολικό clawback και rebate των καρδιολόγων, για τις ιατρικές πράξεις για το Α' εξάμηνο του 2017, φτάνει το 70%. Για παράδειγμα για το triplex καρδιάς που κοστολογείται 58 €, η τελική αποζημίωση από τον ΕΟΠΥΥ είναι 15,27 €. ,για το test κοπώσεως η αμοιβή από τον ΕΟΠΥΥ είναι 9,3 €, για το Holter ρυθμού 4,1 € και το Holter πίεσεως 7,6 €.

Ο ΙΣΑ είχε προειδοποιήσει εδώ και μήνες ότι η κοστολόγηση των νέων εξετάσεων χωρίς αντίστοιχη χρηματοδότηση του προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ και χωρίς αύξηση των ορίων των διαγνωστικών εξετάσεων, θα έχει καταστροφικές συνέ-

πειες, για τον ιατρικό κόσμο και θα οδηγήσει σε κατάρρευση την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας.

Για το λόγο αυτό ζητά από την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας να υπάρξει αύξηση της χρηματοδότησης του ΕΟΠΥΥ για το έτος 2018 και να πραγματοποιηθεί για το 2017 αύξηση της χρηματοδότησης των κωδικών από αδιάθετα κονδύλια και μεταφορά χρημάτων από άλλους κωδικούς.

Ο ΙΣΑ τονίζει ότι τα ποσά του clawback, είναι καταστροφικά και θα έχουν ως μοναδική συνέπεια τον «αφανισμό» των γιατρών που έχουν πληγεί ήδη σε τεράστιο βαθμό και εξαναγκάζονται να εγκαταλείψουν τη χώρα για να επιβιώσουν.



Στην οικουμενικότητα της ελληνικής ιατρικής, αναφέρθηκε ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης, στο χαιρετισμό του, στο 14ο Συμπόσιο της Εταιρείας Διάδοσης Ιπποκράτειου Πνεύματος

Στην οικουμενικότητα της ελληνικής ιατρικής και το υψηλό επιστημονικό επίπεδο των γιατρών στη χώρα μας, αναφέρθηκε ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης, στο πλαίσιο του χαιρετισμού του, στο 14ο Συμπόσιο της Εταιρείας Διάδοσης Ιπποκράτειου Πνεύματος με θέμα «Ο ΣΥΓΧΡΟΝΟΣ ΓΙΑΤΡΟΣ ΚΑΙ Η ΣΧΕΣΗ ΤΟΥ ΜΕ ΤΗΝ ΙΠΠΟΚΡΑΤΙΚΗ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΙΣΤΟΡΙΑ ΤΗΣ ΕΠΙΣΤΗΜΗΣ ΚΑΙ

ΤΗΣ ΤΕΧΝΗΣ ΤΟΥ», που πραγματοποιήθηκε στις 3 Μαρτίου 2018, στο Συνεδριακό Κέντρο της Ελληνικής Εταιρείας Αναπαραγωγικής Ιατρικής.

Ειδικότερα ο κ. Πατούλης τόνισε τα εξής: «Θα πρέπει όλοι και ειδικά οι νεότεροι συνάδελφοι να γνωρίζουν την ιστορία της Ιατρικής που ξεκινά από τη γέννησή της στην Αρχαία Ελλάδα και να τιμούν τον πατέρα της Ιατρικής Ιπποκράτη και όλους

τους σπουδαίους γιατρούς της αρχαιότητας που έχουν χαράξει με τη διδασκαλία τους, το φωτεινό μονοπάτι της ιατρικής επιστήμης. Ο ιατρικός κόσμος αυτή την πλέον δύσκολη συγκυρία για τη χώρα μας απέδειξε με το ήθος του και την υψηλή επιστημονική του κατάρτιση ότι είναι άξιος απόγονος των λαμπρών μυαλών που άλλαξαν την ιστορία της ιατρικής και της ανθρωπότητας»

Ένα ακόμα Βατερλό, για το υπουργείο Υγείας, αποτελεί η πρόσκληση ενδιαφέροντος του ΕΟΠΥΥ για οικογενειακούς γιατρούς

Σ ένα ακόμα Βατερλό, για το υπουργείο Υγείας, εξελίχθηκε η προσπάθεια στελέχωσης του συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, με οικογενειακούς γιατρούς. Ο ιατρικός κόσμος γύρισε την πλάτη, στην απαράδεκτη πρόσκληση ενδιαφέροντος του ΕΟΠΥΥ που προβλέπει απαξιωτικές αμοιβές για τους γιατρούς, σ ένα θολό εργασιακό τοπίο. Ειδικότερα ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, χορήγησε 372 βεβαιώσεις ενώ ο Ιατρικός Σύλλογος Πειραιά 91, για την κάλυψη 1.250 θέσεων στην Αττική. Το ποσοστό κάλυψης δεν ξεπερνά το 37%, γεγονός που καθιστά αδύνατη τη λειτουργία του νέου συστήματος, τον ερχόμενο μήνα όπως έχει προαναγγείλει το υπουργείο Υγείας καθώς έχει δεσμευθεί απέναντι στην τρόικα.

Πρόκειται για τη δεύτερη παταγώδη αποτυχία της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας, μετά την αδυναμία στελέχωσης των ΤοΜΥ, για τις οποίες ήταν ανάλογα χαμηλό το ενδιαφέρον που εκδηλώθηκε.

Είναι προφανές ότι ο ιατρικός κόσμος, γύρισε την πλάτη στο ανεδαφικό, κρατικοδίαιτο και ιδεοληπτικό σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας που επιχειρεί να επιβάλλει η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας, αγνοώντας παντελώς τους φορείς. Είναι δε πρωτοφανής, η προχειρότητα και η αναποτελεσματικότητα, με την οποία αντιμετωπίζονται τόσο κρίσιμα ζητήματα.

Σχολιάζοντας το θέμα ο πρόεδρος που ΙΣΑ Γ. Πατούλης τόνισε τα εξής:

«Ο Έλληνας γιατρός μπορεί να μαστίζε-

ται από την ανεργία και την υποαπασχόληση ωστόσο έχει αξιοπρέπεια και δεν επιτρέπει να τον εκμεταλλευτούν αυτοί που οδήγησαν στη φτωχοποίησή του. Οι Ιατρικοί Σύλλογοι της χώρας είχαμε προειδοποιήσει ότι επιχειρείται να δομηθεί ένα θνησιγενές και ανεδαφικό σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας που προβλέπει χαμηλής ποιότητας υπηρεσίες ενώ αντιμετωπίζει τόσο τους ασθενείς όσο και τους γιατρούς ως πολίτες δεύτερης κατηγορίας. Πρέπει να γίνει κατανοητό ότι δημόσια υγεία, χωρίς γιατρούς δεν γίνεται» Ο ΙΣΑ ζητά για άλλη μια φορά να συναφθούν συλλογικές συμβάσεις με τους κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους, κατά πράξη και περίπτωση για όλες τις ιατρικές ειδικότητες με ελεύθερη επιλογή ιατρού και για όσους ιατρούς το επιθυμούν.

Δυναμική παρέμβαση του ΙΣΑ, για να σταματήσει η καθυστέρηση στην καταβολή των αμοιβών των ιατρών, από τους ιδιωτικούς φορείς δευτεροβάθμιας περίθαλψης

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών έχει κάνει σειρά σημαντικών παρεμβάσεων, με στόχο την επίλυση ενός κρίσιμου ζητήματος που αφορά την καθυστέρηση στην καταβολή των αμοιβών των ιατρών, για πράξεις ή χειρουργικές επεμβάσεις που πραγματοποιήσαν σε ιδιωτικούς φορείς δευτεροβάθμιας περίθαλψης.

Ειδικότερα ο ΙΣΑ, με επιστολή του, στις 15-1-2018, προς τις Ιδιωτικές Ασφαλιστικές Εταιρείες επισημαίνει ότι:

«Σε συνέχεια της συνάντησης που πραγματοποιήθηκε με εκπροσώπους του κλάδου σας την 8.10.2015, με θέμα τις καθυστερήσεις καταβολής ιατρικών αμοιβών, επανερχόμεθα γιατί ιδίως το τελευταίο διάστημα πληθαίνουν οι αναφορές ιατρών μελών μας ότι η καταβολή των αμοιβών τους για πράξεις ή και χειρουργικές επεμβάσεις που πραγματοποιήσαν σε ιδιωτικούς φορείς δευτεροβάθμιας περίθαλψης καθυστερεί τουλάχιστον

για έξι μήνες, διάστημα που μπορεί να φθάσει το ένα έτος ή και να το υπερβεί» (πατήστε εδώ για να δείτε το έγγραφο).

Στις 6 Φεβρουαρίου 2018, η Ένωση Ασφαλιστικών Εταιριών, σε απάντησή της, επισημαίνει μεταξύ άλλων ότι «δεν φαίνεται να υφίστανται προβλήματα στις εξοφλήσεις των ασφαλιστικών εταιριών προς τις κλινικές». Ωστόσο διευκρινίζει ότι σε «ό,τι αφορά τους χρόνους εξόφλησης των εξόδων νοσηλείας όταν πρόκειται για συνεργασίες μεταξύ ασφαλιστικών εταιριών και κλινικών αμιγώς, αυτό συνιστά θέμα των ειδικών συμφωνιών μεταξύ των μερών» (πατήστε εδώ για να δείτε το έγγραφο). Στη συνέχεια ο ΙΣΑ, στις 26-2-2018, απέστειλε επιστολή προς τα Διοικητικά Συμβούλια όλων των Ιδιωτικών Κλινικών, στην οποία, μεταξύ άλλων, αναφέρει ότι «από πολλούς γιατρούς μέλη μας έχει καταγγελθεί ότι ενόψει των συμβάσεών σας, με τις ασφαλιστικές εταιρίες, με βάση τις οποίες τους καταβάλλε-

ται η ιατρική αμοιβή για ιατρικές επεμβατικές χειρουργικές ή άλλες πράξεις που διενεργούνται στις κλινικές σας, υφίσταται μια μεγάλη χρονική καθυστέρηση απόδοσης της που κάποιες φορές φτάνει τα δύο έτη». Ο ΙΣΑ καταλήγει ζητώντας να ενημερωθεί για το χρόνο καταβολής της ιατρικής αμοιβής και του μεριδολογίου στους ιατρούς μέλη του (πατήστε εδώ για να δείτε το έγγραφο).

Το θέμα αυτό, συζητήθηκε διεξοδικά στο πλαίσιο της τελευταίας συνεδρίασης του ΔΣ του ΙΣΑ. Κοινή θέση όλων των μελών του ΔΣ είναι ότι πρόκειται για ένα κρίσιμο ζήτημα, από το οποίο εξαρτάται η επαγγελματική και οικονομική επιβίωση των γιατρών μελών του. Ο ΙΣΑ θα κάνει τις απαραίτητες ενέργειες και θα εξαντλήσει όλα τα μέσα, για να ικανοποιηθεί το δίκαιο αίτημα των μελών του, να σταματήσει η αδικαιολόγητη καθυστέρηση στην καταβολή των αμοιβών τους από τους ιδιωτικούς φορείς δευτεροβάθμιας περίθαλψης.

Ο ΙΣΑ με επιστολή του ζητά διευκρινίσεις από το υπουργείο Υγείας, για την εγκύκλιο που προβλέπει την επέκταση της αναφοράς του ΑΜΚΑ των ιατρών

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, απέστειλε επιστολή στο Γενικό Γραμματέα του υπουργείου Υγείας Γ. Γιαννόπουλο, με την οποία ζητά διευκρινίσεις, αναφορικά με νέα εγκύκλιο που προβλέπει την επέκταση της αναφοράς του ΑΜΚΑ των ιατρών, από την 1η Απριλίου.

Ειδικότερα η σχετική εγκύκλιος που δημοσιεύτηκε στις 27 Φεβρουαρίου 2018, προβλέπει ότι το «σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης, θα προσαρμοστεί έτσι ώστε ο θεράπων ιατρός, κατά τη διαδικασία καθορισμού βήματος θεραπευτικού πρωτοκόλλου, να καταχωρεί, εκτός του αποτελέσματος και της ημερομηνίας παρακλινικού ελέγχου, τον ΑΜΚΑ του διενεργήσαντος τον έλεγχο ιατρού».

Ο ΙΣΑ διευκρινίζει ότι είναι υπέρμαχος του ελέγ-

χου και της διαφάνειας, ωστόσο οι διαδικασίες θα πρέπει να τηρούν τις απαραίτητες ασφαλιστικές δικλίδες και να μη προσκρούουν σε βασικές αρχές, όπως είναι η προστασία των προσωπικών δεδομένων, με δεδομένο μάλιστα ότι επίκειται η εφαρμογή της σχετικής Ευρωπαϊκής οδηγίας. Θα πρέπει επίσης να διασφαλιστεί ότι ο γιατρός δεν θα επιβαρυνθεί με πρόσθετο οικονομικό κόστος και με επιπλέον φόρτο εργασίας στο οποίο δεν θα μπορεί να ανταπεξέλθει.

Ειδικότερα στην επιστολή του ΙΣΑ, προς το Γενικό Γραμματέα του υπουργείου Υγείας Γ. Γιαννόπουλο, αναφέρονται τα εξής:

«Με την παραπάνω εγκυκλιό σας, με την οποία απευθύνεστε στην ΗΔΙΚΑ αλλά και σε φορείς ΠΦΥ, χωρίς αναφορά σε συγκεκριμένο νομικό έρεισμα επιχειρείτε να προσω-

ποποιήσετε τον έλεγχο των παρακλινικών εξετάσεων αναφέροντας μάλιστα ότι το σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης θα προσαρμοστεί έτσι ώστε ο θεράπων ιατρός, κατά τη διαδικασία καθορισμού βήματος θεραπευτικού πρωτοκόλλου, να καταχωρεί, εκτός του αποτελέσματος και της ημερομηνίας παρακλινικού ελέγχου, τον ΑΜΚΑ του διενεργήσαντος τον έλεγχο ιατρού.

Ενόψει των παραπάνω παρακαλούμε να μας γνωρίσετε το νομικό έρεισμα των ως άνω ενεργειών και αποφάσεων σας καθώς και τα μέτρα που συναφώς, αλλά και εν γένει έχετε λάβει ενόψει του Ευρωπαϊκού Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων, για την ενημέρωση των μελών μας, τα οποία αναγκαστικά κάνουν χρήση του συστήματος της ΗΔΙΚΑ».

Στην κοπή της βασιλόπιτας του Συνδέσμου Αποφοίτων Στρατιωτικής Σχολής Αξιωματικών Σωμάτων, παρέστη ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γιώργος Πατούλης

Στην ετήσια χοροεσπερίδα και κοπή της βασιλόπιτας του Συνδέσμου Αποφοίτων Στρατιωτικής Σχολής Αξιωματικών Σωμάτων, παρέστη ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γιώργος Πατούλης, το Σάββατο 3 Μαρτίου 2018, στη ΛΑΕΔ. Στο χαιρετισμό του ο Γ. Πατούλης, πρόεδρος ΙΣΑ, ΚΕΔΕ και επίτιμο μέλος του Συνδέσμου Αποφοίτων Στρατιωτικής Σχολής Αξιωματικών Σωμάτων, αναφέρθηκε στις Ένοπλες Δυνάμεις, για τις οποίες η χώρα μας είναι

υπερήφανη.

«Στις δύσκολες συγκυρίες που περνάει η Ελλάδα, οι Ένοπλες Δυνάμεις αποτελούν πυλώνα που εγγυάται την σταθερότητα και την ασφάλεια της χώρας. Οι απόφοιτοι της ΣΣΑΣ αποτελούν άριστο επιστημονικό δυναμικό και επιτελούν το καθήκον τους υποστηρίζοντας τις ένοπλες δυνάμεις της χώρας μας», τόνισε ο κ. Πατούλης. Στη συνέχεια ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης και ο πρόεδρος του Συνδέσμου Αποφοίτων

Στρατιωτικής Σχολής Αξιωματικών Σωμάτων Φ. Πατσουράκος, βράβευσαν τον αρχηγό της Στρατιωτικής Σχολής Αξιωματικών Σωμάτων, στο πρόσφατο του οποίου τίμησαν όλους τους μαθητές της Σχολής.

Στην εκδήλωση παρέστησαν μεταξύ άλλων πρώην και νυν αρχηγοί υγειονομικού, οικονομικού, δικαστικού και στρατολογικού των Ενόπλων Δυνάμεων και εν ενεργεία διευθυντές στρατιωτικών νοσοκομείων.

Με μεγάλη επιτυχία πραγματοποιήθηκε εκδήλωση του ΙΣΑ, με θέμα το νέο κανονισμό για την προστασία προσωπικών δεδομένων στις ιδιωτικές δομές υγείας

Τα κρίσιμα ζητήματα που προκύπτουν από το νέο Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων, για ιδιώτες ιατρούς και εταιρείες παροχής ΠΦΥ, παρουσιάστηκαν διεξοδικά, στο πλαίσιο μιας ιδιαίτερα επιτυχημένης εκδήλωσης που πραγματοποιήθηκε, στα γραφεία του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών, το Σάββατο 3 Μαρτίου 2018, με θέμα «Ο νέος κανονισμός για την προστασία προσωπικών δεδομένων στις ιδιωτικές δομές υγείας».

Στην κατάμεστη αίθουσα παρουσιάστηκαν από ειδικούς επιστήμονες και ομιλητές, όλα τα νέα δεδομένα για το σημαντικό αυτό θέμα, έγινε αναφορά στις βασικές αρχές του κανονισμού, τις αρχές της λογοδοσίας, του σκοπού, της νομιμότητας, και της διαφάνειας. Διευκρινίστηκαν ακόμη οι βασικές υποχρεώσεις του ιατρού που διατηρεί ατομικό ιατρείο, αλλά και των ιατρικών μονάδων πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας.

Στην εκδήλωση απηύθυνε χαιρετισμό, ο Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών Γ. Πατούλης, τονίζοντας ότι η εκδήλωση αυτή αποτελεί μία πρώτη προσπάθεια ψηλάφησης του θέματος και ότι ο ΙΣΑ έχει την πρόθεση, όπως έχει πράξει και στο παρελθόν με κάθε νέα πρόκληση, να βοηθήσει και να κατευθύνει τα μέλη του, στην υποχρέωσή τους να προσαρμοστούν στα όσα ορίζει ο Κανονισμός.

Ειδικότερα ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης, τόνισε μεταξύ άλλων τα εξής: «Το ιατρικό σώμα πρέπει να έχει το ισχυρό

Γ. Πατούλης: «Θα εφαρμόσουμε τις διατάξεις του Ευρωπαϊκού κανονισμού αλλά δεν θα αφήσουμε κανέναν να εκμεταλλευτεί τον γιατρό»

όπλο της γνώσης και της ενημέρωσης, για να αντιμετωπίσει αποτελεσματικά τις προκλήσεις και τα νέα δεδομένα. Είναι σίγουρο ότι ο ιατρικός κόσμος επιθυμεί να προστατευτούν τα προσωπικά δεδομένα, ωστόσο πρέπει να δοθούν τα απαραίτητα εργαλεία που θα εφαρμόσει ο γιατρός έγκαιρα, με διαφάνεια και χωρίς κόστος. Θα εφαρμόσουμε τις διατάξεις του Ευρωπαϊκού κανονισμού αλλά δεν θα αφήσουμε κανέναν να εκμεταλλευτεί τα μέλη μας».

Στην εκδήλωση προεδρείο ήταν τα μέλη του ΔΣ του ΙΣΑ κ.κ. Φ. Πατσουράκος και Ι. Δατσέρης ενώ έγιναν οι εξής ενδιαφέρουσες εισηγήσεις από διακεκριμένους ομιλητές:

ΓΡΗΓΟΡΗΣ ΤΣΟΛΙΑΣ: Δικηγόρος- ΜΔ Ποινικών Επιστημών, Μέλος (αν.) της Αρχής Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα: «Η επίδραση του νέου Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων (ΓΚΠΔ) στην επεξεργασία ιατρικών δεδομένων»

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑ ΚΟΥΒΕΛΟΥ, Δικηγόρος: «Η θέση της Αρχής για την Προστασία Προσωπικών Δεδομένων Υγείας»

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΚΑΚΟΥΛΙΔΗΣ: Πρόεδρος Ε.Σ.Π.Υ.: «Τεχνικά και Οργανωτικά Μέτρα Δομών Υγείας σύμφωνα με το Νέο Κανονισμό»

ΧΡΙΣΤΙΝΑ ΣΥΜΕΩΝΙΔΟΥ, Ασφαλιστικός Σύμβουλος Ι.Σ.Α.:

«Προοπτικές Ασφάλισης της Ευθύνης από τον Κανονισμό»

ΑΓΓΕΛΙΚΗ ΚΑΤΣΑΠΗ: Διεθνής Επιθεωρήτρια: «Ο Ρόλος των ανεξάρτητων φορέων πιστοποίησης για την εφαρμογή του Νέου Κανονισμού»

ΙΩΑΝΝΗΣ ΓΟΥΜΕΝΟΠΟΥΛΟΣ, Νομικός, Σύμβουλος Επιχειρήσεων: «Ο ρόλος του υπεύθυνου Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων στους φορείς Π.Φ.Υ.»

Πλήθος κόσμου παρακολούθησε την εκδήλωση, μεταξύ των οποίων και οι κ.κ. Νίκος Κατσαρός πρόεδρος Ιατρικού Συλλόγου Πύργου Ολυμπίας, Βασίλειος Ψυχογιός πρόεδρος Ιατρικού Συλλόγου Αρκαδίας, Χάρης Βαβουραράκης, πρόεδρος Ιατρικού Συλλόγου Ηρακλείου, κυρία Χριστίνα Παπανικολάου, πρόεδρος Τομέα Ηλεκτρονικής Υγείας & Διασυστοριακής Περίθαλψης Ινστιτούτου Επιστημονικών Ερευνών του ΠΙΣ, Νίκος Φραγκίσκος, Εθνική Αρχή Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής κα.

Στην εκδήλωση παρέστησαν τα μέλη του Δ.Σ. του Ι.Σ.Α. κ. Α. Βασιλείου, κ. Σ. Καλιαμπάκος, κ. Ε. Μπιλιράκης και κ. Π. Ψυχάρης.

ΕΠΙΔΟΤΗΣΗ- Ενίσχυση της Αυτοαπασχόλησης Ιατρών και Φορέων ΠΦΥ

Μετά από τις συνεχόμενες προσπάθειες του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών για την ενίσχυση των ιατρών μέσω προγραμμάτων ανακοινώθηκε η αύξηση του ποσοστού των ιατρών που θα ενταχθούν στον Νομό Αττικής στο πρόγραμμα ΕΠΑνΕΚ που αφορά «Αναβάθμιση πολύ μικρών και μικρών επιχειρήσεων για την ανάπτυξη των ικανοτήτων τους στις νέες αγορές», καθώς η βάση θα είναι 53% και επίκειται η ενημέρωση των νέων δικαιούχων και η υλοποίηση του προγράμματος εντός του τρέχοντος μηνός, όπως είχε προταθεί από τον Ι.Σ.Α. στην προηγούμενη συνάντηση που πραγματοποιήθηκε στο Υπουργείο Οικονομίας και Ανάπτυξης με την Ειδική Γραμματέα Διαχείρισης Τομεακών Επιχειρησιακών Προγραμμάτων ΕΤΠΑ& ΤΑ κ. Ευγενία Φωτονιάτα.

Γ. Πατούλης: Ο ΙΣΑ θα συνεχίσει κάθε δυνατή ενέργεια προκειμένου να ενισχυθούν όλοι οι ιατροί που έχουν οικονομική αδυναμία

Στις συναντήσεις του Προέδρου του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών κ. Γεώργιου Πατούλη με την κ. Ευγενία Φωτονιάτα στις οποίες παραστάθηκε ο Ταμίας του ΙΣΑ κ. Φώτιος Πατσουράκος και η νομική σύμβουλος του Ι.Σ.Α. κ. Αικατερίνη Φραγκάκη είχε επισημανθεί η αναγκαιότητα ένταξης όσο το δυνατό περισσότερων ιατρών για την παροχή ακόμα ποιοτικότερων υπηρεσιών υγείας, με αποτέλεσμα να υλοποιηθεί η σχετική δέσμευση.

Ταυτόχρονα αναμένεται να προωθηθεί πρόγραμμα στοχευμένων δράσεων για

την υγεία, ενώ παράλληλα τρέχει πρόγραμμα ψηφιακού μετασχηματισμού μικρομεσαίων επιχειρήσεων, σύμφωνα με το οποίο θα δοθεί 50% επιδότηση για λογισμικά συστήματα υπολογιστών. Επιπλέον εντός του πρώτου εξαμήνου του 2018 θα πραγματοποιηθεί πρόγραμμα για τις μεσαίες επιχειρήσεις, η οποία αφορά σε παραγωγικό εξοπλισμό και πρόσληψη προσωπικού, ενώ στο επόμενο εξάμηνο θα ακολουθήσει πρόγραμμα για την ενίσχυση των μικρών και ατομικών επιχειρήσεων-ελευθεροπαγγελματιών.

Ο ΙΣΑ ζητά να χυθεί άπλετο φώς στο σκάνδαλο της Novartis και η πολιτεία να δημιουργήσει τις αναγκαίες ασφαλιστικές δικλείδες, προκειμένου να αποτρέπονται παράνομες και επιζήμιες πρακτικές

Ο ΙΣΑ επισημαίνει ότι είναι υποχρέωση και ευθύνη της πολιτείας, να δημιουργήσει τις αναγκαίες ασφαλιστικές δικλείδες, προκειμένου να αποτρέπονται παράνομες και επιζήμιες πρακτικές, όπως αυτές που οδήγησαν στο σκάνδαλο της φαρμακευτικής εταιρίας Novartis.

Ωστόσο οι υπερβολικές απόψεις που έχουν εκφραστεί με αφορμή αυτή την υπόθεση, εναντίον όλων των μελών του ιατρικού σώματος, αποτελούν πλήγμα, για τη δημόσια υγεία καθώς διαρρηγνύουν τη σχέση εμπι-

στοσύνης του γιατρού με τον ασθενή που αποτελεί προϋπόθεση για τη συμμόρφωση στη θεραπεία. Επιπρόσθετα γίνεται άκριτη δυσφήμιση της διαδικασίας της συνεχιζόμενης εκπαίδευσης που αποτελεί καθήκον του γιατρού και προϋπόθεση ορθής άσκησης του επιστημονικού του έργου.

Η πολιτεία οφείλει να παρέχει τη συνεχιζόμενη εκπαίδευση μέσα από τον έλεγχο των διαδικασιών που ορίζει ο νόμος και να διασφαλίζει ορθές πρακτικές και διαφάνεια.

Ο ΙΣΑ έχει προτείνει συγκεκριμένα μέτρα, για

την αντιμετώπιση της κατευθυνόμενης συστηματικής διαγνωστικής, όπως είναι η θέσπιση των θεραπευτικών διαγνωστικών πρωτοκόλλων, η διενέργεια δημόσιων διαγωνισμών κλπ., τα οποία η πολιτεία έχει επιδείξει πρωτοφανή αδυναμία και αδιαφορία να υλοποιήσει τα τελευταία χρόνια.

Θα πρέπει να σταματήσει η δυσφήμιση όλου του ιατρικού σώματος, να εντοπιστούν όσοι εμπλέκονται σε παράνομες πρακτικές και να τιμωρηθούν με όλες τις διαδικασίες που προβλέπει ο νόμος.

Ο ΙΣΑ παρέδωσε δύο απινιδωτές, οι οποίοι θα αξιοποιηθούν για να καλύψουν τις ανάγκες, των ορεινών και απομακρυσμένων χωριών του Δήμου Σουλίου

Την έμπρακτη στήριξή του, στους συμπολίτες μας που έχουν ανάγκη, έδειξε για άλλη μια φορά ο ΙΣΑ, ο οποίος με απόφαση του ΔΣ, μετά από εισήγηση του προέδρου Γ. Πατούλη, παρέδωσε σήμερα δύο απινιδωτές, οι οποίοι θα αξιοποιηθούν για να καλύψουν τις ανάγκες των ορεινών και απομακρυσμένων χωριών του Δήμου Σουλίου.

Τους απινιδωτές παράλαβε σήμερα από τα γραφεία του ΙΣΑ, η Δήμαρχος Σουλίου κυρία Σταυρούλα Μπραϊμή, η οποία εξέφρασε θερμές ευχαριστίες, για την άμεση ανταπόκριση του ΙΣΑ, στο αίτημα του Δήμου, για την ενίσχυ-

ση της υγειονομικής κάλυψης των κατοίκων.

«Ευχαριστούμε θερμά τον ΙΣΑ, για την ευγενική του προσφορά, με την οποία ενισχύεται σημαντικά, τόσο η πρόληψη όσο και η αντιμετώπιση δύσκολων και δυσάρεστων περιστατικών υγείας των πολιτών που ζουν στα απομακρυσμένα χωριά του ορεινού και ιστορικού Δήμου Σουλίου. Οι απινιδωτές θα τοποθετηθούν σε εμφανή σημεία δημοτικών κτιρίων στην Κοινότητα Τσαγγαρίου και στην Κοινότητα Καρβουναρίου», επισήμανε η κ. Μπραϊμή.

Από την πλευρά του ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης, τόνισε τα εξής:

«Οι γιατροί της Αθήνας, τα δύσκολα αυτά χρόνια για την πατρίδα μας, έχουν αναπτύξει έντονη κοινωνική δράση, μέσω του Ιατρείου Κοινωνικής Αποστολής και έχουν αποδείξει ότι στηρίζουν τους συμπολίτες μας που έχουν ανάγκη, με όλες τις δυνάμεις τους. Δυστυχώς οι κάτοικοι των ακριτικών και ορεινών περιοχών της χώρας μας έχουν εγκαταλειφτεί από την επίσημη πολιτεία που αδυνατεί να καλύψει τις υγειονομικές τους ανάγκες. Πρέπει άμεσα να υποστηριχθούν οι Μονάδες υγείας αυτών των περιοχών για να σταματήσουν να κινδυνεύουν ανθρώπινες ζωές.»

Ο ΙΣΑ ζητά ενημέρωση από τα μέλη του για φαινόμενα δυσλειτουργίας στο πρώην ΤΣΑΥ

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών γίνεται δέκτης καταγγελιών και διαμαρτυριών των μελών του σχετικά με την λειτουργία των υπηρεσιών του πρώην ΤΣΑΥ νυν ΕΦΚΑ, αλλά και φαινόμενα που δυσχεραίνουν την καθημερινότητα των ιατρών.

Ο ΙΣΑ έχει καταγγείλει με δριμύτητα την λει-

τουργική κατάρρευση των δομών του Ταμείου, πλην όμως δεν βλέπουμε καμία προσπάθεια αντιμετώπισης των προβλημάτων, αντιθέτως ενημερωνόμαστε για ζητήματα που αφορούν στην αδυναμία λήψης ασφαλιστικής ενημερότητας.

Δεν θα ανεχτούμε άλλη ταλαιπωρία των με-

λών μας, και αναμένουμε από τα μέλη μας περαιτέρω ενημέρωση για τέτοια φαινόμενα προκειμένου να προβούμε σε κάθε νόμιμη ενέργεια.

Δεν υπάρχουν άλλα περιθώρια ανοχής, η υπομονή μας εξαντλήθηκε, αναλάβετε τις ευθύνες σας και δώστε μας εξηγήσεις.

Την άμεση απόσυρση του καταστροφικού clawback που οδηγεί στην οικονομική εξαθλίωση τον ιατρικό κόσμο, ζήτησαν οι εκπρόσωποι των επαγγελματικών ενώσεων που συμμετείχαν στην έκτακτη σύσκεψη που συγκάλεσε ο ΙΣΑ



Την άμεση απόσυρση του καταστροφικού clawback που οδηγεί στην οικονομική εξαθλίωση τον ιατρικό κόσμο, ζήτησαν οι εκπρόσωποι των επαγγελματικών ενώσεων ελεύθερων επαγγελματιών που συμμετείχαν στην σύσκεψη που συγκάλεσε εκτάκτως ο ΙΣΑ, την Παρασκευή 23.3.2018, στα γραφεία του Συλλόγου, προκειμένου να συζητηθεί η κατάσταση που διαμορφώνεται μετά την πρόσφατη αποστολή ειδοποιητηρίων για το clawback του 2017, στους συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ ιατρούς, εργαστήρια και πολυϊατρεία.

Όπως είναι γνωστό το clawback σε κάποιες περιπτώσεις φτάνει σε ποσοστό 48% της αξίας της εξέτασης, ώστε να καθίσταται πραγματικά ανέφικτη η ορθολογική λειτουργία ενός φορέα και να υφίσταται πλέον άμεσος κίνδυνος υποβάθμισης της ποιότητας των παρεχομένων υπηρεσιών.

Ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης αναφέρθηκε στην παράλογη και καταστροφική πολιτική που ακολουθεί η πολιτεία και διευκρίνισε ότι ο ΙΣΑ θα δώσει μάχη για τα μέλη του και τη δημόσια υγεία.

«Το υπουργείο Υγείας οδηγεί σε οικονομική ασφυξία τον ιατρικό κόσμο και δίνει το τελειωτικό χτύπημα στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας. Οδηγεί τα καλύτερα μυαλά της χώρας στη μετανάστευση και στερεί από τον Έλληνα ασθενή ποιοτικές υπηρεσίες υγείας επιχειρώντας να δομήσει ένα φθινό και χαμηλής ποιότητας σύστημα υγείας. Θα πρέπει να γίνει κατανοητό ότι υγεία χωρίς γιατρούς δεν γίνεται», τόνισε ο κ. Πατούλης.

Στη συνάντηση ομόφωνα έγινε δεκτό ότι η

κατάσταση αυτή που βαίνει επιδεινούμενη κάθε χρόνο, δεν μπορεί να συνεχιστεί. Ο ΕΟΠΥΥ φαίνεται να αδυνατεί να αντιληφθεί, παρά το πρόσφατο φιάσκο των ΤΟΜΥ και του θεσμού του οικογενειακού ιατρού, ότι εκείνος είναι που χρειάζεται τους ιατρούς για να παρέχει υπηρεσίες στους Έλληνες πολίτες και όχι το αντίστροφο.

Οι γιατροί στο σύνολό τους στήριξαν το σύστημα κοινωνικής ασφάλισης στα δύσκολα χρόνια της κρίσης, πλην όμως, δεν μπορεί το κράτος να ασκεί κοινωνική πολιτική σε βάρος των επιστημόνων.

Ελήφθησαν συγκεκριμένες αποφάσεις για δράσεις, με κυριότερες:

(1) Να ζητηθεί η άμεση απόσυρση του clawback.

(2) Να δοθεί συνέντευξη τύπου για την ενημέρωση της κοινωνίας για τον τρόπο που η πολιτεία αντιμετωπίζει την υγεία των πολιτών.

(3) Να δημιουργηθεί πλατφόρμα για τη συλλογή υπογραφών των ιατρών και φορέων που πλέον απαιτούν συλλογική σύμβαση σε επίπεδο κάθε ιατρικού συλλόγου.

(4) Να εξεταστεί ως άμεσο μέτρο η αποχή, αλλά και η διακοπή της σύμβασης με τον ΕΟΠΥΥ.

(5) Την δημιουργία επιτροπής για τον καθορισμό της ελάχιστης τιμής αποζημίωσης της ιατρικής επίσκεψης και κάθε ιατρικής πράξης και εργαστηριακής εξέτασης ανά ειδικότητα, με βάση το πραγματικό κόστος στα πλαίσια της βέλτιστης ιατρικής πρακτικής

Στη σύσκεψη παρέστησαν οι παρακάτω ενώσεις:

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΣΩΜΑΤΕΙΩΝ ΚΛΙΝΙΚΟΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΩΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗ-

ΤΩΝ (ΠΟΣΚΕ)

ΠΡΟΕΔΡΟΣ: ΠΑΤΣΟΥΡΑΚΟΣ ΦΩΤΗΣ

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΣΩΜΑΤΕΙΩΝ ΙΔ. ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ (ΠΟΣΙΠΥ)

ΠΡΟΕΔΡΟΣ: ΧΑΤΖΗΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ ΘΕΟΔΩΡΟΣ

ΕΝΩΣΗ ΕΛΕΥΘΕΡΟΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΤΑΜΙΑΣ: ΠΑΠΠΑ ΛΙΛΙΚΑ

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΝΩΣΗ ΕΛΕΥΘΕΡΟΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΕΝΟΠΛΩΝ ΔΥΝΑΜΕΩΝ ΚΑΙ ΣΩΜΑΤΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ

ΜΕΛΟΣ ΔΣ: ΚΟΡΩΝΙΩΤΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

ΕΝ.Ι. - ΕΟΠΥΥ

ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ: ΠΑΠΑΣΙΔΕΡΗΣ ΧΡΗΣΤΟΣ

ΜΕΛΟΣ ΔΣ: ΤΡΑΚΑ ΜΑΧΗ

ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΕΛΛΗΝΩΝ ΙΔΙΩΤΩΝ ΠΥΡΗΝΙΚΩΝ ΙΑΤΡΩΝ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ: ΧΑΤΖΗΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ ΘΕΟΔΩΡΟΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ-ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗΣ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗΣ

ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ: ΠΑΠΑΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ

ΜΑΡΙΑ

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜ.ΕΝΩΣΗ ΕΡΓΑΣΤΗΡ. ΓΙΑΤΡΩΝ ΒΙΟΠ.-ΚΥΤΤ.ΠΑΘ/ΤΟΜΩΝ (ΠΕΕΒΙ)

ΜΕΛΟΣ ΔΣ: ΠΑΠΑΔΗΜΗΤΡΙΟΥ ΜΑΡΙΑΝΝΑ

ΜΕΛΟΣ ΔΣ: ΚΑΡΟΥΣΟΥ ΜΑΡΙΑ

τ. ΠΡΟΕΔΡΟΣ: ΚΡΑΜΠΟΒΙΤΗΣ ΣΠΥΡΙΔΩΝ

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΝΩΣΗ ΕΛΕΥΘΕΡΟΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΩΝ

ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ: ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΩΝ-ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ: ΛΕΟΝΑΡΔΟΥ ΠΟΥΛΥΤΙΜΗ

ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ: ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ: ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

Η προώθηση του τουρισμού υγείας και η διεύρυνση των αναπτυξιακών προοπτικών της χώρα μας ήταν το αντικείμενο των συναντήσεων, του προέδρου του ΙΣΑ και της ΚΕΔΕ Γ. Πατούλη, στο πλαίσιο της επίσκεψής του στη Βραζιλία

Η προώθηση του τουρισμού υγείας και η διεύρυνση των αναπτυξιακών προοπτικών της χώρα μας ήταν το αντικείμενο των συναντήσεων, του προέδρου του ΙΣΑ και της ΚΕΔΕ Γ. Πατούλη, με παρόντες από το χώρο του τουρισμού και της υγείας στη Βραζιλία, την οποία επισκέφτηκε ο πρόεδρος του ΙΣΑ, με αφορμή τη συμμετοχή του, στη Διεθνή Διάσκεψη των Τοπικών και Περιφερειακών Αρχών, που διοργανώνεται από το Παγκόσμιο Οργανισμό Τοπικών Αρχών (UCLG), το χρονικό διάστημα, 20-21 Μαρτίου 2018.

Ο κ. Πατούλης είχε σειρά συναντήσεων, με εκπροσώπους της ελληνικής ομογένειας στη Βραζιλία, επιστημονικών αλλά και επιχειρηματικών φορέων στην πόλη Σάο- Πάολο, τις οποίες συντόνισαν ο Έλληνας Γενικός Πρόξενος Σ. Χουρμουζιάδης και ο Εμπορικός Ακόλουθος του Προξενείου Μ. Μαθιουδάκης, οι οποίοι υποδέχθηκαν τον πρόεδρο του ΙΣΑ, στα γραφεία του ελληνικού προξενείου.

Ο Γ. Πατούλης συναντήθηκε μεταξύ άλλων, με τον πρόεδρο του Ιατρικού Συνδέσμου του Σάο Πάολο Gomes Jose Luiz Gomes do Amaral, με τον οποίον αντάλλαξαν απόψεις για τα κοινά προβλήματα του ιατρικού κλάδου και συμφώνησαν σε ένα πλαίσιο συνεργασίας, για τον ιατρικό τουρισμό της χώρας μας.

Αποφασίσθηκε η αδερφοποίηση των δύο συλλόγων, η διεξαγωγή κοινών συνεδρίων και η ανταλλαγή επιστημόνων. Συζητήσαν για τη συμμετοχή μελών Ιατρικού Συνδέ-

σμου του Σάο Πάολο, στο Διεθνές Συνέδριο Ιατρικού Τουρισμού που θα διεξαχθεί τον ερχόμενο Ιούνιο στην Κω με τίτλο «Ο Ιατρικός τουρισμός συναντά το νησί του Ιπποκράτη», υπό την αιγίδα του ΙΣΑ.

«Στόχος μας είναι να προσκαλέσουμε γιατρούς από όλο τον κόσμο προκειμένου να δώσουν τον όρκο του Ιπποκράτη στη γενέτειρά του, σε μία πρωτοβουλία υψηλής συμβολικής αξίας η οποία παράλληλα θα έχει και εκπαιδευτικό χαρακτήρα καθώς οι γιατροί που θα επιλέξουν να επισκεφθούν το νησί θα ενημερωθούν και για την εξέλιξη της ιατρικής από τον Ιπποκράτη μέχρι και σήμερα, στο Ίδρυμα του «πατέρα» της Ιατρικής», τόνισε ο κ. Πατούλης.

Από την πλευρά του ο πρόεδρος του Ιατρικού Συνδέσμου του Σάο Πάολο, αποδέχθηκε με θέρμη την πρόταση του κ. Πατούλη και δήλωσε την πρόθεσή του να βοηθήσει τη συγκεκριμένη πρωτοβουλία, ενεργοποιώντας το δυναμικό των ιατρικών σχολών του Σάο-Πάολο, πόλη που αποτελεί το σημαντικότερο ιατρικό κέντρο της Λατινικής Αμερικής.

Στη συνέχεια ο πρόεδρος του ΙΣΑ, συναντήθηκε με τον πρόεδρο της Ελληνικής Ομογένειας στο Σάο Πάολο Θ. Γάτο, με τον οποίο συζητήσαν τρόπους συνεργασίας, με στόχο την εδραίωση των σχέσεων τις ομογένειας, με τις τοπικές κοινωνίες. Έμφαση δόθηκε στην προοπτική ανταλλαγής επισκέψεων Ελλήνων ομογενών προς τη χώρα μας αλλά και νέων της χώρας μας στη Βραζιλία, με στόχο

την διεύρυνση των γνώσεων τους σε τομείς, όπως ο πολιτισμός, η ιστορία και η πνευματική κληρονομιά των δύο χωρών.

Σε δηλώσεις του ο κ. Πατούλης σημείωσε χαρακτηριστικά « Η δίψα των απανταχού Ελλήνων ομογενών να βοηθήσουν τη μητέρα πατρίδα να ανασυνταχθεί και να μπει στο δρόμο της ανάπτυξης είναι συγκινητική. Με συνοδοιπόρους προσωπικότητες από τον κόσμο της επιστήμης, του επιχειρείν και της ομογένειας απλώνουμε γέφυρες για να ενώσουμε τους Έλληνες σε όλο τον κόσμο σε ένα κοινό στόχο. Να κρατήσουμε όρθια τη χώρα. Το οφείλουμε στα παιδιά μας».

Επίσης ο κ. Πατούλης είχε την ευκαιρία να ανταλλάξει εποικοδομητικές απόψεις, με τουριστικούς πράκτορες της Βραζιλίας, ελληνικής καταγωγής, τους κ.κ. Δ. Βιολάκη και Α. Παπαζανάκη.

Κατά τη συζήτηση επισημάνθηκε από κοινού, η ανάγκη ενίσχυσης της προβολής των τουριστικών προϊόντων, της χώρας μας και συζητήθηκε η δυνατότητα συνεργασίας που μπορεί να δρομολογηθεί για την προσέλκυση τουριστών από τη χώρα της Βραζιλίας.

« Η αύξηση του τουριστικού ρεύματος προς την Ελλάδα θα είναι μία ισχυρή τονωτική ένεση, για τις τοπικές κοινωνίες», τόνισε ο κ. Πατούλης και υπογράμμισε την ανάγκη να αντιληφθεί η πολιτεία πως πρέπει να θεσμοθετήσει ένα πιο ευέλικτο περιβάλλον που θα μεταμορφώσει τη χώρα μας σε ελκυστικότερο προορισμό δώδεκα μήνες τον χρόνο.

Δικαίωση των γιατρών και των επιστημόνων από το ΣτΕ για το Ασφαλιστικό

Σύμφωνα με δημοσιογραφικές πληροφορίες, η Ολομέλεια του ΣτΕ έκρινε «παράνομη την ένταξη ελεύθερων επαγγελματιών και την εισφορά του 20%». Ειδικότερα, σύμφωνα με τις παραπάνω πληροφορίες, η διάσκεψη της Ολομέλειας του ΣτΕ φαίνεται να δικαίωσε, κατά πλειοψηφία, τους κλάδους των ελεύθερων επαγγελματιών και των αυτοαπασχολούμενων επιστημόνων που προσέφυγαν στο ανώτατο δικαστήριο κρίνοντας αντισυνταγματική την ένταξη των

ελεύθερων επαγγελματιών, των αυτοαπασχολούμενων επιστημόνων (μηχανικοί, γιατροί, δικηγόροι) αλλά και των αγροτών στον ΕΦΚΑ. Αντίθετα, κρίθηκε σύννομη η ένταξη στον φορέα των δημοσίων υπαλλήλων, καθώς και των μισθωτών του ιδιωτικού τομέα. Επιπλέον και κυρίως κρίθηκε αντισυνταγματικός ο υπολογισμός της εισφοράς του ΕΦΚΑ με βάση το εισόδημα που δηλώνουν οι ελεύθεροι επαγγελματίες (26,95% επί του εισοδήματος).

Δικαιώνεται έτσι ο Ιατρικός Σύλλογος Αθη-

νών που μαζί με άλλους μεγάλους επιστημονικούς συλλόγους προσέφυγε στο ΣτΕ. Πρόκειται για ένα αισιόδοξο μήνυμα, μία ανάσα για τον μαχόμενο ιατρό που τη δύσκολη αυτή περίοδο δίνει καθημερινό αγώνα επιβίωσης. Παρακολουθούμε τις εξελίξεις και θα σας ενημερώσουμε σχετικά.

Τέλος, τονίζεται ότι η απόφαση δεν έχει ακόμη εκδοθεί από το Ανώτατο Δικαστήριο και όλα τα παραπάνω προκύπτουν από σχετικά δημοσιεύματα στον Τύπο (πηγή Πρώτο Θέμα).

Ο ΙΣΑ απέστειλε επιστολή στον ΕΦΚΑ, με την οποία διαμαρτύρεται για την αναδρομική επιβάρυνση των μονοσυνταξιούχων υγειονομικών του πρώην ΤΣΑΥ – ΕΤΑΑ

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών απέστειλε επιστολή στην κεντρική υπηρεσία του ΕΦΚΑ, με την οποία ζητά διευκρινίσεις για το καθεστώς που διέπει τους μονοσυνταξιούχους υγειονομικούς του πρώην ΤΣΑΥ – ΕΤΑΑ και εκφράζει τη διαμαρτυρία του για την αναδρομική επιβάρυνσή τους. Όπως εξηγεί οι παλινωδίες των σχετικών αποφάσεων του ταμείου οδήγησαν καλόπιστα και αιτιολογημένα πολλούς ασφαλισμένους υγειονομικούς, ακόμη και αν είχαν υποβάλει αίτηση υπαγωγής τους στο καθεστώς μονοσυνταξιούχων, είτε ουδέποτε να καταβάλουν τις αυξημένες εισφορές, είτε να διακόψουν την καταβολή κατά το υπερβάλλον, είτε να υποβάλουν αίτημα διαγραφής τους από τον κλάδο.

Ειδικότερα στην επιστολή αναφέρονται τα εξής:

«Με την ίδια ως άνω γνωμοδότηση, έγινε μεν δεκτό ότι η διαγραφή από τον κλάδο των μονοσυνταξιούχων του πρώην Τ.Σ.Α.Υ. και η επιστροφή σε αυτούς των οικείων ασφαλιστικών εισφορών, ως καταβληθεισών αχρεωστήτως, δεν είναι επιτρεπτή, αλλά και ότι ο αναδρομικός καταλογισμός των οφειλόμενων ασφαλιστικών εισφορών είναι κατ' αρχήν επιτρεπτός, πλην όμως αυτός καθίσταται ανεπίτρεπτος, υπό την έννοια ότι

θα ακυρωθεί δικαστικώς, εφόσον το οικείο Ασφαλιστικό Ταμείο είχε επί μακρόν δημιουργήσει, με θετικές του ενέργειες, εύλογη και σταθερή πεποίθηση στον υπόχρεο ότι δεν υποχρεούται να καταβάλλει τις συγκεκριμένες ασφαλιστικές εισφορές και συγχρόνως διαπιστώνεται αρμοδιώς ότι συντρέχει κίνδυνος σοβαρού κλονισμού της οικονομικής καταστάσεως του υποχρέου. Περί της συνδρομής της τελευταίας αυτής προϋποθέσεως δεν καταλείπεται αμφιβολία υπό την παρούσα οικονομική συγκυρία.

Παρά το γεγονός όμως, ότι, σύμφωνα με τα παραπάνω και υπό τις παραπάνω προϋποθέσεις, έχει κριθεί ότι ως προς τις προσαυξημένες εισφορές των μονοσυνταξιούχων (του άρθρου 7§8β' ν. 982/79), η είσπραξη τυγχάνει σήμερα ανεπίτρεπτη, πολλά είναι τα μέλη μας που, αίφνης, κλήθηκαν και μάλιστα προφορικά, χωρίς την κοινοποίηση οποιασδήποτε πράξης από το Ταμείο, να καταβάλουν αναδρομικά προσαυξημένες εισφορές προκειμένου να λάβουν ασφαλιστική ενημερότητα.

Έτσι ενώ το ταμείο επί σειρά ετών εισέπραττε από ιατρούς που είχαν υποβάλει αίτηση ένταξής τους στο καθεστώς του μονοσυνταξιούχου, χωρίς καμία αντίρρηση ή άλλη όχληση τις εισφορές του

ασφαλισμένου που δεν έχει ενταχθεί στον κλάδο μονοσυνταξιούχων, με βάση τα εκδοθέντα από το ίδιο το ταμείο ειδοποιητήρια, και χορηγούσε ασφαλιστική ενημερότητα, έρχεται σήμερα υπό την απειλή της μη χορήγησης ασφαλιστικής ενημερότητας, με την αιτιολογία ότι προ 15ετία και πλέον είχαν αιτηθεί την ένταξή τους στον κλάδο μονοσυνταξιούχων, χωρίς όμως η ένταξή τους αυτή να έχει πράγματι υλοποιηθεί, είτε από την εκ μέρους τους καταβολή αυξημένων εισφορών, είτε από σχετική προς τούτο όχληση του ταμείου, να τις απαιτεί αναδρομικά.

Όπως όμως σημειώνεται και στην ως άνω γνωμοδότηση «η ως άνω αναδρομική επιβάρυνση του ασφαλισμένου αντίκειται στην αρχή της χρηστής διοίκησης» σε τέτοιες περιπτώσεις.

Επισυνάπτουμε ενδεικτικά την περίπτωση ιατρού μέλους μας, όπως αυτή περιγράφεται σε σχετικό αίτημά της προς τον ΙΣΑ και παρακαλούμε για την άμεση εκ μέρους σας αναγνώριση ότι, μετά πάροδο 20ετίας περίπου, δεν δικαιούστε, σύμφωνα με τα παραπάνω, σήμερα, να απαιτείται την αναδρομική είσπραξη των μη καταβληθέντων αυξημένων εισφορών του μονοσυνταξιούχου εκ μέρους της και να της χορηγήσετε άμεσα ασφαλιστική ενημερότητα».

Ευχαριστίες επιστολές απέστειλαν στον ΙΣΑ, το Κοινωνικό Φαρμακείο του Δήμου Λεβαδέων και ο Πανελλήνιος Σύλλογος Μεταμοσχευμένων Καρδιάς Πνευμόνων «Η σκυτάλη»

Ευχαριστήρια επιστολή, απέστειλε στον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών, το Κοινωνικό Φαρμακείο του Δήμου Λεβαδέων, για την αποστολή φαρμακευτικού και υγειονομικού υλικού που πρόκειται να καλύψει τις ανάγκες σε φαρμακευτική περίθαλψη ατόμων από ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού που έχουν πληγεί σημα-

νικά από την οικονομική κρίση. Επίσης τις θερμές ευχαριστίες του, εξέφρασε στον πρόεδρο και το ΔΣ του ΙΣΑ, ο Πανελλήνιος Σύλλογος Μεταμοσχευμένων Καρδιάς Πνευμόνων «Η σκυτάλη», για την οικονομική ενίσχυση σχετικά με την ιδιωτική ασφάλιση σε διεθνές επίπεδο όσον αφορά την επιλογή ιατρικού κέντρου με σκο-

πό την επέμβαση καρδιακής ανεπάρκειας.

«Η προσφορά σας είναι ευεργετική γιατί τα μέλη μας αδυνατούν να πληρώσουν αυτό το κόστος και χαρίσατε ελπίδα και μια νέα ευκαιρία ζωής λόγω του μικρού αριθμού μοσχευμάτων στη χώρα μας», επισημαίνεται στην επιστολή.

Ο ΙΣΑ εκφράζει την έντονη δυσαρέσκεία του, για την πρόσφατη υπουργική απόφαση με την οποία καταργείται το συνταγματικά κατοχυρωμένο δικαίωμα του ασθενή να επιλέξει τον γιατρό του και με επιστολή του στον υπουργό Υγείας Α. Ξανθό ζητά να απαντηθούν επείγοντα ερωτήματα

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών εκφράζει την έντονη δυσαρέσκεία του για την υπουργική απόφαση υπ' αριθμόν πρωτ.: Γ1α/Γ.Π.οικ.29106 (13/04/2018), με την οποία καταργείται το συνταγματικά κατοχυρωμένο δικαίωμα του ασθενή να επιλέξει τον γιατρό του καθώς τίθεται αιφνιδιαστικά σε εφαρμογή το σύστημα των παραπομπών από οικογενειακό γιατρό, για τις επισκέψεις σε ειδικούς γιατρούς των Κέντρων Υγείας, των δημόσιων νοσοκομείων και των συμβεβλημένων ιατρών με τον ΕΟΠΥΥ.

Ο ΙΣΑ απέστειλε επιστολή στον Υπουργό Υγείας Ανδρέα Ξανθό, με την οποία ζητά διευκρινίσεις σχετικά με την εφαρμογή της πρόσφατης υπουργικής απόφασης ενώ τονίζει χαρακτηριστικά ότι δεν είναι ανεκτό να αιφνιδιάζεται ο ιατρικός κόσμος με ασαφείς αποφάσεις και εγκυκλίους ειδικά όταν οι συμβεβλημένοι και οι πιστοποιημένοι ιατροί, έχουν επί σειρά ετών στηριχτεί το σύστημα κοινωνικής ασφάλισης.

Ο ιατρικός κόσμος είναι κάθετα αντίθετος, με το καθεστώς των υποχρεωτικών παραπομπών στους εξειδικευμένους γιατρούς (gate keeping) καθώς θα οδηγήσει σε δραματική υποβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών

υγείας των ασφαλισμένων ενώ καθιστά πρακτικά αδύνατη τη σωστή παρακολούθηση των χρονίως πασχόντων.

Με πρωτοφανή προχειρότητα το υπουργείο Υγείας ενώ δεν έχει κατορθώσει να στελεχώσει το σύστημα με επαρκή αριθμό οικογενειακών γιατρών επιχειρεί να εφαρμόσει το gate keeping, βάζοντας ανυπέβλητα εμπόδια στην εξυπηρέτηση του ασθενή.

Μάλιστα υπάρχει κίνδυνος να μη μπορεί να αποζημιωθεί ο συμβεβλημένος με τον ΕΟΠΥΥ ιατρός, για επίσκεψη ασθενή του εάν δεν υπάρχει παραπομπή από οικογενειακό γιατρό.

Σχολιάζοντας το θέμα ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης τόνισε τα εξής:

«Ο ιατρικός κόσμος έχει επανειλημμένως εκφράσει τις αντιρρήσεις του για το gate keeping, ενόψει αφενός της αποτυχίας του συστήματος, όπου αυτό εφαρμόστηκε, και αφετέρου της ιδιαιτερότητας της χώρας μας που διαθέτει μεγάλο αριθμό υψηλά εξειδικευμένου επιστημονικού δυναμικού, το οποίο γίνεται ανάρπαστο από τα συστήματα υγείας των άλλων χωρών. Ενώ θα έπρεπε να αξιοποιηθεί το σημαντικό αυτό κεφάλαιο προς όφελος της χώρας μας, το υπουργείο

Υγείας με πρωτοφανή προχειρότητα οδηγεί στην πλήρη κατάρρευση την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας. Στερεί από τον Έλληνα ασθενή το γιατρό που έχει ανάγκη και οδηγεί τα καλύτερα μυαλά της χώρας μας στη μετανάστευση. Είναι υποχρέωση της πολιτείας να εξασφαλίσει ελεύθερη επιλογή γιατρού για όλους τους ασθενείς, στο τελευταίο άκρο της Ελλάδας»

Ο ΙΣΑ στην επιστολή του προς τον υπουργό Υγείας Α. Ξανθό, ζητά να διευκρινιστεί ο χρόνος εφαρμογής αυτής της απόφασης και να απαντηθούν επείγοντα ερωτήματα προκειμένου να ενημερωθούν οι γιατροί για να είναι αφενός σε θέση να ανταποκριθούν στα ιατρικά τους καθήκοντα και αφετέρου να μην κινδυνεύσουν να εξαπατηθούν παρέχοντας υπηρεσίες για τις οποίες δεν θα αποζημιωθούν.

Ο ΙΣΑ καταγγέλλει την προχειρότητα, με την οποία αντιμετωπίζεται η δημόσια υγεία και τονίζει ότι το σύστημα των υποχρεωτικών παραπομπών στους εξειδικευμένους γιατρούς είναι ανεφάρμοστο και θα οδηγήσει σε δραματική υποβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας, πλήττοντας το συνταγματικά κατοχυρωμένο δικαίωμα του ασθενή στην ελεύθερη επιλογή γιατρού.

Ο ΙΣΑ καλεί τα μέλη του να τον εξουσιοδοτήσουν, για την υπογραφή Συλλογικής Σύμβασης με τον ΕΟΠΥΥ, συμπληρώνοντας τη σχετική Εξουσιοδότηση-Δήλωση στην ηλεκτρονική πλατφόρμα

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, εκτιμώντας ότι η καταστροφική πολιτική του Υπουργείου Υγείας, οδηγεί στην οικονομική και επαγγελματική εξαθλίωση τον ιατρικό κόσμο και πλήττει τη Δημόσια Υγεία, καλεί τα μέλη του να τον εξουσιοδοτήσουν για την υπογραφή Συλλογικής Σύμβασης με τον ΕΟΠΥΥ.

Ειδικότερα στην έκτακτη σύσκεψη που πραγματοποιήθηκε με τους εκπροσώπους των Επαγγελματικών και Επιστημονικών Ενώσεων, στις 23 Μαρτίου 2018 στα γραφεία του ΙΣΑ, αποφασίστηκε η διεκδίκηση Συλλογικών Συμβάσεων, σε επίπεδο Ιατρικών Συλλόγων καθώς και η συστράτευση του ιατρικού κόσμου, για την απόσυρση του καταστροφικού clawback που οδηγεί σε οικονομική ασφυξία τον ιατρικό κόσμο και δίνει το τελειωτικό χτύπημα στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας. Για το λόγο αυτό ο ΙΣΑ, με ομόφωνη σημερινή απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου,

με βάση όσα αποφασίστηκαν στην Σύσκεψη έχει δημιουργήσει ηλεκτρονική πλατφόρμα, (<http://www.isathens.gr/exsousiodotisi-dilwsi-pros-isa>) στην οποία τα μέλη του, καλούνται να συμπληρώσουν και να αποστείλουν την Εξουσιοδότηση-Δήλωση στο Σύλλογο, προκειμένου ο ΙΣΑ να προβεί σε κάθε αναγκαία ενέργεια για την υπογραφή Συλλογικής Σύμβασης με τον ΕΟΠΥΥ.

Στο πλαίσιο αυτό επίκειται επίσης η υπογραφή Συμφώνων Συνεργασίας με τις Επιστημονικές και τις Επαγγελματικές Ενώσεις που προβλέπει την εκ μέρους τους υιοθέτηση της ανάγκης ο ΙΣΑ να υπογράψει Συλλογική Σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ, να διεκδικήσει την απόσυρση του παράλογου και καταστροφικού clawback καθώς και να προβεί στη δημιουργία Επιτροπής, για τον καθορισμό της ελάχιστης τιμής αποζημίωσης, της ιατρικής επίσκεψης και κάθε ιατρικής πράξης και εργαστηριακής εξέτασης, με βάση το πραγματικό κόστος, στο

πλαίσιο της βέλτιστης ιατρικής πρακτικής. Σχολιάζοντας το θέμα ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης, τόνισε τα εξής:

«Καλούμε τον ιατρικό κόσμο σε συστράτευση, για να αντιμετωπίσουμε την καταστροφική πολιτική του υπουργείου Υγείας που οδηγεί στην οικονομική εξαθλίωση και τη ξενιτιά τον Έλληνα γιατρό. Η πολιτική που ακολουθείται είναι επικίνδυνη, τόσο για τον ιατρικό κόσμο, όσο και για τον ασθενή. Η επαγγελματική και επιστημονική μας απαξίωση είναι μέρος ενός σχεδίου που προωθεί τη συνολική υποβάθμιση της δημόσιας υγείας, με σκοπό την υποταγή στους στόχους του μνημονίου. Ο ιατρικός κόσμος, ενωμένος σε ένα κοινό και ισχυρό μέτωπο, θα αγωνιστεί για να αποτρέψει την κατάρρευση της δημόσιας υγείας και θα διεκδικήσει δίκαιη και αξιοπρεπή αντιμετώπιση από την πολιτεία. Η κυβέρνηση πρέπει να καταλάβει ότι δημόσια υγεία χωρίς γιατρούς δεν γίνεται»

Ενημέρωση προς τα μέλη του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών σχετικά με τον υποχρεωτικό ή μη διορισμό Υπευθύνου Προστασίας Δεδομένων (Data Protection Officer)

Με το άρθρο 37 του Γενικού Κανονισμού Προσωπικών Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679, εισάγεται ο θεσμός του Υπευθύνου Προστασίας Δεδομένων (Data Protection Officer – DPO), ενός προσώπου με γνώσεις περί του δικαίου και των πρακτικών προστασίας των δεδομένων, το οποίο αναλαμβάνει εν γένει την παρακολούθηση και την διασφάλιση της συμμόρφωσης με τον ανωτέρω Κανονισμό και συνεργάζεται με τις Εποπτικές Αρχές, ενεργώντας ως σύνδεσμος επικοινωνίας. Ο ορισμός του Υπευθύνου Προστασίας Δεδομένων καθίσταται υποχρεωτικός σε κάθε περίπτωση όπου:

α. Η επεξεργασία διενεργείται από δημόσια αρχή ή δημόσιο φορέα. Εξαιρούνται τα δικαστήρια όταν ασκούν δικαιοδοτικό έργο.
β. Απαιτείται τακτική και συστηματική παρακολούθηση των υποκειμένων των δεδομένων σε μεγάλη κλίμακα.

γ. Διενεργείται μεγάλη κλίμακας επεξεργασία ειδικών κατηγοριών δεδομένων ή δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που αφορούν ποινικές καταδίκες και αδικήματα. Ειδική κατηγορία δεδομένων συνιστούν τα δεδομένα υγείας και επομένως, οι ιατροί και οι λοιποί επαγγελματίες του κλάδου υγείας ενδέχεται να εμπίπτουν στην περίπτωση γ' κατά την οποία λαμβάνει χώρα επεξεργασία δεδομένων υγείας σε μεγάλη κλίμακα. Επομένως, κρίσιμο είναι να αποσαφηνιστεί η έννοια της επεξεργασίας δεδομένων σε «μεγάλη κλίμακα».

Τι ΔΕΝ συνιστά επεξεργασία ειδικών κατηγοριών δεδομένων σε «μεγάλη κλίμακα»: Σύμφωνα με το Προοίμιο του Κανονισμού, αλλά και με τις κατευθυντήριες γραμμές που έχουν εκδοθεί σε ευρωπαϊκό επίπεδο σχετικά με το ρόλο του DPO, η επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα δεν θα πρέπει να θεωρείται ότι είναι μεγάλης κλίμακας, εάν η επεξεργασία αφορά δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα ασθενών ή πελατών ιδιώτη ιατρού ή άλλου επαγγελματία του τομέα της υγείας.

Επομένως όταν ένας ιδιώτης ιατρός λειτουργεί το ιατρείο του, με τη συνήθη μορφή και οργάνωση που έχει ένα ιδιωτικό ιατρείο, δεν υποχρεούται να ορίσει Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων (DPO).

Τι συνιστά επεξεργασία ειδικών κατηγο-

ριών δεδομένων σε «μεγάλη κλίμακα»:

Η επεξεργασία δεδομένων υγείας από μεγάλες κλινικές ή νοσοκομεία αναφέρεται ρητώς στις κατευθυντήριες γραμμές εφαρμογής του Κανονισμού ως χαρακτηριστικό παράδειγμα επεξεργασίας ειδικών κατηγοριών δεδομένων σε «μεγάλη κλίμακα» και επισημαίνεται ότι στις περιπτώσεις αυτές ο ορισμός DPO καθίσταται υποχρεωτικός.

Ωστόσο, εκτός από τα ανωτέρω δύο σαφή παραδείγματα υπάρχουν και αρκετές ενδιάμεσες μορφές οργάνωσης για την παροχή υπηρεσιών υγείας, δηλαδή περιπτώσεις οι οποίες δεν εμπίπτουν σε καμία από τις δύο ανωτέρω κατηγορίες, όπου η επεξεργασία δεν διενεργείται ούτε από έναν ιδιώτη ιατρό αλλά ούτε και από μία μεγάλη επιχείρηση όπως μία κλινική ή ένα νοσοκομείο και ως εκ τούτου υπάρχει αμφισβήτηση σχετικά με την υποχρέωση διορισμού Υπευθύνου Προστασίας Δεδομένων. Τέτοια περίπτωση είναι ενδεικτικά η επεξεργασία που διενεργείται από πολυϊατρείο το οποίο συνεργάζεται με περισσότερους του ενός ιατρούς. Για τις εν λόγω ενδιάμεσες κατηγορίες, το εάν ο ορισμός Υπευθύνου Προστασίας δεδομένων είναι υποχρεωτικός ή όχι, θα πρέπει να κρίνεται κατά περίπτωση με τη συνδρομή εξειδικευμένων νομικών.

Επιγραμματικά και χωρίς τα κατωτέρω να συνιστούν νομική συμβουλή, αναφέρουμε ότι για τον προσδιορισμό της μεγάλης κλίμακας επεξεργασίας πρέπει να λαμβάνονται υπόψη:

α) ο αριθμός των εμπλεκόμενων υποκειμένων,
β) ο όγκος και το εύρος των δεδομένων,
γ) η διάρκεια ή ο μόνιμος χαρακτήρας της επεξεργασίας και
δ) η γεωγραφική έκταση της επεξεργασίας. Λαμβάνοντας υπ' όψιν τα ερωτήματα που λαμβάνουμε από τα μέλη μας, θεωρούμε επίσης σκόπιμο να αναφέρουμε ότι ορισμένες απόψεις, όπως το ότι δεν είναι υποχρεωτικός ο διορισμός Υπευθύνου Προστασίας Δεδομένων όταν ένας φορέας παροχής υπηρεσιών υγείας απασχολεί λιγότερα από 250 άτομα ή ότι αντιθέτως καθίσταται υποχρεωτικός ο διορισμός για οποιονδήποτε επεξεργάζεται δεδομένα υγείας, συμπεριλαμβανομένων όλων των ιδιωτών ιατρών που διατηρούν ατομικά

ιατρεία, είναι εσφαλμένες και δεν αντικατοπτρίζουν το πλαίσιο του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων.

Τα ανωτέρω άπτονται της υποχρέωσης ορισμού DPO. Το ότι κάποιο πρόσωπο ή επιχείρηση, δεν υποχρεούται να ορίσει Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων, δεν σημαίνει ότι δε δεσμεύεται από τις διατάξεις του Κανονισμού. Υπάρχουν υποχρεώσεις που αφορούν τη συμμόρφωση με τις αρχές που διέπουν την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων, την υιοθέτηση τεχνικών και οργανωτικών μέτρων που πρέπει καθένα να λαμβάνει ώστε να διασφαλιστεί η σύννομη επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων που διαχειρίζεται, καθώς και υποχρέωση του προσώπου που επεξεργάζεται τα δεδομένα να ανταποκρίνεται όταν οι ασθενείς ασκούν τα δικαιώματα που τους παρέχει ο Κανονισμός. Οι εν λόγω υποχρεώσεις δεσμεύουν κάθε πρόσωπο που επεξεργάζεται προσωπικά δεδομένα, ανεξαρτήτως του εάν ο οφείλει ή όχι να ορίσει Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων καθίσταται υποχρεωτικός ή μη.

Στο αμέσως επόμενο χρονικό διάστημα αναμένεται η έκδοση από τον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών, γενικών κατευθυντήριων γραμμών σχετικά με τις υποχρεώσεις των ιδιωτών ιατρών, όπως αυτές απορρέουν από τον Κανονισμό.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΙΚΑ:

1. Ένα μέσο ιδιωτικό ιατρείο δεν χρειάζεται D.P.O.
2. Μια μεγάλη κλινική ή νοσοκομείο χρειάζεται D.P.O
3. Για τις περιπτώσεις που δεν εμπίπτουν στις άνω 2 κατηγορίες (π.χ. πολυϊατρεία ή διαγνωστικά εργαστήρια με περισσότερους ιατρούς) συνιστάται να λάβουν νομική συμβουλή καθώς κάθε περίπτωση αξιολογείται ξεχωριστά με βάση τα χαρακτηριστικά της.
4. Ο Κανονισμός ισχύει για όλους. Το ότι δεν χρειάζεται κάποιος D.P.O. δεν σημαίνει ότι δεν οφείλει να εφαρμόζει τον κανονισμό.
5. Κατευθύνσεις σχετικές με τις περιπτώσεις 3 και 4 θα εκδοθούν σύντομα και για τις οποίες ο ΙΣΑ θα συνδράμει τα μέλη του και με την διοργάνωση σεμιναρίων εκπαίδευσης όπου χρειάζεται.

Μεγάλη ταλαιπωρία προκάλεσε σε γιατρούς και ασφαλισμένους, το τεχνικό πρόβλημα του συστήματος ηλεκτρονικής συνταγογράφησης της ΗΔΙΚΑ, κατά τη διάρκεια των εορτών

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών επισημαίνει ότι για άλλη μια φορά βγήκε εκτός λειτουργίας το σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης της ΗΔΙΚΑ, με αποτέλεσμα να υποστούν μεγάλη ταλαιπωρία οι ασφαλισμένοι και οι γιατροί.

Ειδικότερα από τη Μεγάλη Πέμπτη και μέχρι χθες το πρωί, η πλατφόρμα της ΗΔΙΚΑ παρουσίαζε πρόβλημα στη βάση του ΑΜΚΑ και δεν μπορούσαν να συνταγογραφηθούν τα φάρμακα και οι εξετάσεις στους ασθενείς.

Ο ΙΣΑ τονίζει ότι το πρόβλημα στο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, από τις αρχές του χρόνου, παρουσιάζεται

σχεδόν μια φορά το μήνα, γεγονός απαράδεκτο καθώς οι ασθενείς μένουν χωρίς τα φάρμακα που έχουν ανάγκη ενώ προκαλείται αναστάτωση και δυσλειτουργία στα ιατρεία.

Είναι προφανές ότι στους όρους των νέων συμβάσεων τόσο των οικογενειακών όσο και των εξειδικευμένων γιατρών, θα πρέπει να ληφθεί σοβαρά υπόψη η αδυναμία του συστήματος της ΗΔΙΚΑ.

Σε περίπτωση που οι αμοιβές των γιατρών γίνονται με πάγια αντιμισθία με συγκεκριμένο ωράριο, το οποίο θα κλείνεται μέσω τηλεφωνικού κέντρου, οι τεχνικές βλάβες θα

τινάζουν το σύστημα στον αέρα καθώς δεν θα υπάρχει η ευελιξία μεταφοράς των ραντεβού σε άλλη ώρα.

Είναι προφανές ότι μόνο η ελεύθερη επιλογή γιατρού, με αμοιβή κατά πράξη και περίπτωση, θα διασφαλίσει την ομαλή λειτουργία του συστήματος.

Ο ΙΣΑ ζητά αφενός άμεση αποκατάσταση των απαράδεκτων και επαναλαμβανόμενων τεχνικών προβλημάτων του συστήματος της ΗΔΙΚΑ και αφετέρου να δημιουργηθούν οι απαραίτητες ασφαλιστικές δικλείδες για την εύρυθμη λειτουργία του νέου συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Οδηγίες για τους συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ ιατρούς – μέλη μας, έως ότου ο Υπουργός Υγείας απαντήσει στα κρίσιμα ερωτήματα που του έθεσε ο ΙΣΑ Ο ΙΣΑ σε κάθε περίπτωση ζητά την άμεση απόσυρση της σχετικής Υπουργικής Απόφασης για την παραπομπή των ασθενών

Όπως έγινε γνωστό στις 13.4.2018, ο Υπουργός Υγείας εντελώς αιφνιδιαστικά, εξέδωσε την υπ' αριθμόν πρωτ. Γ1α/Γ.Π.οικ.29106/13.4.2018 απόφασή του, δυνάμει της οποίας καθορίζεται το σύστημα παραπομπών από οικογενειακό γιατρό για επισκέψεις σε ειδικούς γιατρούς των Κέντρων Υγείας, των δημόσιων νοσοκομείων

και τους συμβεβλημένους ειδικούς ιατρούς με τον ΕΟΠΥΥ.

Σε συνέχεια της υπ' αριθμ. πρωτ. 27442/16.4.2018 επιστολής μας προς τον Υπουργό Υγείας, στην οποία θέτουμε άμεσα και καίρια ερωτήματα ως προς την εφαρμογή της ως άνω Υπουργικής Απόφασης, και έως την απάντησή του, θα θέλαμε να ενη-

μερώσουμε τα μέλη μας αναφορικά με την εφαρμογή των οριζόμενων στην Υπουργική Απόφαση ότι θα πρέπει σύμφωνα με τον Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας, όσα επιτάσσει το ιατρικό καθήκον, αλλά και ορίζει η ίδια η απόφαση, οφείλτε να εξετάσετε κάθε περιστατικό, το οποίο κατά την επιστημονική σας κρίση και άποψη, είναι επείγουσας φύσης.

ΣΥΜΦΩΝΟ ΙΣΑ ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΩΝ ΕΝΩΣΕΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΥΛΛΟΓΙΚΩΝ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΠΟΣΥΡΣΗ ΤΟΥ CLAWBACK

Όλα αυτά τα χρόνια, χάρη στο περίσσειμα ψυχής χιλιάδων συναδέλφων μας, παρείχαμε υψηλή ποιότητα υπηρεσιών υγείας στους πολίτες.

Όμως αυτό το περίσσειμα ψυχής πλέον δεν αρκεί, αφού τον τελευταίο χρόνο η Κυβέρνηση και η σημερινή Πολιτική Ηγεσία του Υπουργείου Υγείας, αφού πρώτα κατασκευοφάντησαν τον ιατρικό κόσμο για να στρέψουν την Κοινή Γνώμη εναντίον μας, τώρα προχωρούν στο επόμενο βήμα δηλαδή στην φτωχοποίηση του ιατρικού σώματος.

Το καταστροφικό clawback οδηγεί στην οι-

κονομική εξαθλίωση τον ιατρικό κόσμο.

Αυτό είναι η ολοκληρωτική επαγγελματική και επιστημονική μας απαξίωση, ως μέρος ενός σχεδίου που προωθεί τη συνολική υποβάθμιση της δημόσιας υγείας, με σκοπό την υποταγή στους στόχους του μνημονίου.

Δεν μπορεί να υπάρξει Ε.Ο.Π.Υ.Υ. χωρίς γιατρούς, αλλά δεν μπορεί να συμμετάσχουν σε αυτόν γιατροί με τα σημερινά δεδομένα.

Λαμβάνοντας υπόψη τις ως άνω συνθήκες λάβαμε τις συγκεκριμένες αποφάσεις για δράσεις, με κυριότερες:

(1) Να ζητηθεί η άμεση απόσυρση του clawback.

(2) Να δημιουργηθεί πλατφόρμα για τη συλλογή υπογραφών των ιατρών και φορέων που πλέον απαιτούν συλλογική σύμβαση σε επίπεδο κάθε ιατρικού συλλόγου.

(3) Υπό την προϋπόθεση της υπογραφής Συλλογικών Συμβάσεων να διακοπούν οι συμβάσεις με τον ΕΟΠΥΥ.

(4) Τη δημιουργία επιτροπής για τον καθορισμό της ελάχιστης τιμής αποζημίωσης της ιατρικής επίσκεψης και κάθε ιατρικής πράξης και εργαστηριακής εξέτασης ανά ειδικότητα, με βάση το πραγματικό κόστος στα πλαίσια της βέλτιστης ιατρικής πρακτικής.

Αποκαλυπτικά στοιχεία, για την κατάρρευση του συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και την οικονομική εξαθλίωση του ιατρικού κόσμου, παρουσιάστηκαν στο πλαίσιο Συνέντευξης Τύπου του ΙΣΑ

Αποκαλυπτικά στοιχεία, για την κατάρρευση του συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και την οικονομική ασφυξία, στην οποία έχει οδηγηθεί ο ιατρικός κόσμος, παρουσιάστηκαν στο πλαίσιο Συνέντευξης Τύπου που παραχώρησε ο πρόεδρος Γ. Πατούλης και μέλη του ΔΣ του ΙΣΑ, με τη συμμετοχή εκπροσώπων Επιστημονικών και Επαγγελματικών Ενώσεων, την Παρασκευή 30 Μαρτίου 2018, στα γραφεία του ΙΣΑ.

Η πολιτική του Υπουργείου Υγείας έχει οδηγήσει στην ανεργία και στη μετανάστευση, το επιστημονικό δυναμικό της χώρας, ενώ η κατάρρευση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας έχει δραματική επίπτωση στη δημόσια υγεία. Την ίδια ώρα, η επιβολή του καταστροφικού clawback, οδηγεί στην οικονομική εξαθλίωση, ένα μεγάλο μέρος του ιατρικού κόσμου.

Τα παραπάνω τονίστηκαν από τους ομιλητές κ.κ. Γ. Πατούλη πρόεδρο ΙΣΑ, Ε. Μπιλιράκη αντιπρόεδρο ΙΣΑ, Φ. Πατσουράκο πρόεδρο ΠΟΣΚΕ και ταμία ΙΣΑ, Π. Ψυχάρη, Σ. Προβατά μέλη ΔΣ ΙΣΑ, Θ. Χατζηπαναγιώτου, πρόεδρο Πανελληνίας Ομοσπονδίας Σωματείων Ιδ. Πρωτοβάθμιας Υγείας (ΠΟΣΙΠΥ) και πρόεδρο Συνδέσμου Ελλήνων Ιδιωτών Πυρηνικών Ιατρών, Γιώργο Βουγιούκα, πρόεδρο Πανελληνίου Συνδέσμου Ιατρικών Διαγνωστικών Κέντρων (ΠΑΣΙΔΙΚ). Επίσης παρέστησαν οι κ.κ. Τηλέμαχος Ανθόπουλος, πρόεδρος Επαγγελματικής Ένωσης Ελλήνων Δερματολόγων-Αφροδισιολόγων, Νικόλαος Φραγκάκης, Μέλος Δ.Σ. Επαγγελματικής Ένωσης Ρευματολόγων, Νικόλαος Σταμούλης, Αντιπρόεδρος Ελληνικής Εταιρείας Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης.

Ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης, αναφέρθηκε στην παράλογη και καταστροφική πολιτική που ακολουθεί η πολιτεία και διευκρίνισε ότι ο ΙΣΑ, θα δώσει μάχη για τα μέλη του και τη δημόσια υγεία.

«Το υπουργείο Υγείας, οδηγεί σε οικονομική ασφυξία τον ιατρικό κόσμο, ενώ έχει δώσει το τελειωτικό χτύπημα στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας. Οδηγεί τα καλύτερα μυαλά της χώρας στη μετανάστευση και στερεί από τον Έλληνα ασθενή ποιοτικές υπηρεσίες υγείας επιχειρώντας να δομήσει ένα φθινό και χαμηλής ποιότητας Πρωτοβάθμιο Σύστημα Υγείας. Ο ΕΟΠΥΥ παρά το πρόσφατο φιάσκο των ΤΟΜΥ και του θεσμού του οικογενειακού ιατρού δεν αντιλαμβάνεται ότι εκείνος χρειάζεται τους ιατρούς για να παρέχει υπηρεσίες στους Έλληνες πολίτες και όχι το αντίστροφο. Θα πρέπει να γίνει κατανοητό ότι υγεία χωρίς

γιατρούς δεν γίνεται. Είναι πρωτοφανής, η προχειρότητα και η αναποτελεσματικότητα, με την οποία αντιμετωπίζονται τα κρίσιμα ζητήματα.».

Ο κ. Πατούλης αναφέρθηκε επίσης στις επιπτώσεις που έχει στην δημόσια υγεία, η κατάρρευση του συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, επισημαίνοντας ότι στο Κοινωνικό Ιατρείο του ΙΣΑ, τα τελευταία δύο χρόνια έρχονται καθημερινά ασφαλισμένοι που δεν μπορούν να εξυπηρετηθούν από τις δημόσιες δομές, για υπηρεσίες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Ανεργία

Σήμερα η ανεργία των γιατρών στην Ελλάδα έχει ανέλθει σε επίπεδα – ρεκόρ, καθώς το 28% των μελών του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών είναι άνεργοι ή υποαπασχολούμενοι. Ειδικότερα 2.100 μέλη του ΙΣΑ είναι άνεργοι, ενώ την τελευταία πενταετία 1.500 γιατροί το χρόνο κατά μέσον όρο, ζητούν πιστοποιητικά για το εξωτερικό. Σήμερα τα εγγεγραμμένα μέλη του ΙΣΑ είναι 24.815, όταν το 2017 ήταν 25.090 και το 2009 ήταν 25.825. Μάλιστα από την αρχή του χρόνου, μέχρι σήμερα, 281 γιατροί έχουν ζητήσει πιστοποιητικό, για να δουλέψουν σε κάποια χώρα του εξωτερικού (εκδόθηκαν 118 πιστοποιητικά για Αγγλία, 26 για Γαλλία, 23 για Γερμανία κ.τ.λ.).

Καταστροφικό clawback

Στον αφανισμό οδηγεί το υπουργείο Υγείας, πολυϊατρεία και ιατρούς με ειδικότητες εργαστηριακές και κλινικοεργαστηριακές που καλούνται να πληρώσουν παράλογα και καταστροφικά ποσά clawback. Τα μέλη του ΔΣ του ΙΣΑ, και οι εκπρόσωποι των Επιστημονικών Ενώσεων και των Επαγγελματικών Φορέων, κατήγγειλαν την καταστροφική πολιτική του υπουργείου και ζήτησαν την άμεση απόσυρση του άδικου και παράλογου clawback που οδηγεί στην οικονομική εξαθλίωση τον ιατρικό κόσμο. Όπως εξήγησαν τα πολυϊατρεία και τα εργαστήρια της γειτονιάς, οδηγούνται με μαθηματική ακρίβεια στο λουκέτο, καθώς σε κάποιες περιπτώσεις το clawback, φτάνει σε ποσοστό το 48% της αξίας της εξέτασης, ώστε να καθίσταται πραγματικά ανέφικτη, η ορθολογική λειτουργία ενός φορέα και να υφίσταται πλέον άμεσος κίνδυνος υποβάθμισης της ποιότητας των παρεχομένων υπηρεσιών.

Αποφασίσθηκε να δημιουργηθεί πλατφόρμα, για τη συλλογή υπογραφών ιατρών και φορέων που πλέον απαιτούν συλλογική σύμβαση, σε επίπεδο κάθε ιατρικού συλλόγου.

Επίσης πρόκειται να εξεταστεί ως άμεσο μέ-

τρο η αποχή, αλλά και η διακοπή της σύμβασης με τον ΕΟΠΥΥ ενώ θα δημιουργηθεί Επιτροπή, για τον καθορισμό της ελάχιστης τιμής αποζημίωσης της ιατρικής επίσκεψης και κάθε ιατρικής πράξης και εργαστηριακής εξέτασης ανά ειδικότητα, με βάση το πραγματικό κόστος, στο πλαίσιο της βέλτιστης ιατρικής πρακτικής.

Οικογενειακοί γιατροί -ΤοΜΥ

Βατερλό για το υπουργείο Υγείας, αποδείχθηκε η προσπάθεια στελέχωσης του συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Ο ιατρικός κόσμος γύρισε την πλάτη, στην απαράδεκτη πρόσκληση ενδιαφέροντος, τόσο για οικογενειακούς γιατρούς όσο και για τη στελέχωση των ΤοΜΥ, καθώς προέβλεπαν απαξιώτικες αμοιβές για τους γιατρούς, σ ένα θολό εργασιακό τοπίο.

Ειδικότερα ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, χορήγησε 372 βεβαιώσεις για την πρόσκληση ενδιαφέροντος, για οικογενειακούς γιατρούς ενώ ο Ιατρικός Σύλλογος Πειραιά 91, για την κάλυψη 1.250 θέσεων στην Αττική. Το ποσοστό κάλυψης δεν ξεπερνά το 37%, γεγονός που καθιστά αδύνατη τη λειτουργία του νέου συστήματος

Πρόκειται για τη δεύτερη παταγώδη αποτυχία της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας, μετά την αδυναμία στελέχωσης των ΤοΜΥ, για τις οποίες ήταν ανάλογα χαμηλό το ενδιαφέρον που εκδηλώθηκε. Είναι χαρακτηριστικό ότι για τις ΤοΜΥ στην Περιφέρεια Αθηνών έγιναν μόλις 53 αιτήσεις, για την κάλυψη 195 θέσεων! Ανάλογη είναι η εικόνα και στις υπόλοιπες περιοχές της χώρας, όπου οι αιτήσεις των υποψηφίων μετά βίας κάλυψαν το 1/3 των θέσεων.

«Ο Έλληνας γιατρός μπορεί να μαστίζεται από την ανεργία και την υποαπασχόληση, ωστόσο έχει αξιοπρέπεια και δεν επιτρέπει να τον εκμεταλλευτούν αυτοί που οδήγησαν στη φτωχοποίησή του. Οι Ιατρικοί Σύλλογοι της χώρας, είχαμε προειδοποιήσει ότι επιχειρείται να δομηθεί ένα θνησιγενές και ανεδαφικό σύστημα Πρωτοβάθμια Φροντίδας Υγείας που προβλέπει χαμηλής ποιότητας υπηρεσίες ενώ αντιμετωπίζει τόσο τους ασθενείς όσο και τους γιατρούς, ως πολίτες δεύτερης κατηγορίας», σχολίασε ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης.

Ο ΙΣΑ ζητά για άλλη μια φορά να συναφθούν συλλογικές συμβάσεις, με τους κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους, κατά πράξη και περίπτωση, για όλες τις ιατρικές ειδικότητες με ελεύθερη επιλογή ιατρού, για όσους ιατρούς το επιθυμούν.



Τις ευοίωνες προοπτικές, για τη χώρα μας από την ανάπτυξη του τουρισμού υγείας ανέπτυξε ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης, στην ομιλία του στο 5ο Πανελλήνιο Συνέδριο της Ενώσεως Ελευθεροεπαγγελματιών Καρδιολόγων Ελλάδος

Τις ευοίωνες προοπτικές, για τη χώρα μας από την ανάπτυξη του τουρισμού υγείας, ανέπτυξε ο πρόεδρος του ΙΣΑ και της ΚΕΔΕ Γ. Πατούλης, στο πλαίσιο της ομιλίας του, στο 5ο Πανελλήνιο Συνέδριο της Ενώσεως Ελευθεροεπαγγελματιών Καρδιολόγων Ελλάδος που πραγματοποιήθηκε στις 31 Μαρτίου και 1η Απριλίου, στο Βόλο της Μαγνησίας, με τη συμμετοχή επίλεκτων μελών της επιστημονικής κοινότητας, του πολιτικού κόσμου και της τοπικής αυτοδιοίκησης. Ο πρόεδρος του ΙΣΑ, τόνισε την ανάγκη να υπάρξει μια ολοκληρωμένη εθνική στρατηγική ανάπτυξης του κλάδου και παρουσίασε τις βασικές προτεραιότητες αυτής της στρατηγικής. Ειδικότερα ο κ. Πατούλης επισήμανε τα

εξής:

«Αποτελεί άμεση ανάγκη, ο καθορισμός εθνικής στρατηγικής για την ανταγωνιστική τοποθέτηση της Ελλάδας, στην παγκόσμια αγορά ιατρικού τουρισμού. Ενώνουμε τις δυνάμεις μας και αναλαμβάνουμε δράση. Αναπτύσσουμε πρωτοβουλίες και αξιοποιούμε το δυναμισμό των Ελλήνων σε όλα τα μήκη και πλάτη της γης. Ο στόχος είναι αναδείξουμε την Ελλάδα, σε κορυφαίο τουριστικό προορισμό 12 μήνες το χρόνο και να καταστήσουμε τον Τουρισμό Υγείας, μοχλό ανάπτυξης της Εθνικής Οικονομίας. Με συστηματική προσπάθεια, θέλουμε να βάλουμε την Ελλάδα ψηλά, στον χάρτη του παγκόσμιου ιατρικού τουρισμού». Από την πλευρά του ο Καρδιολόγος - Αρ-

χίατρος ε.α. Φώτης Πατσουράκος, πρόεδρος της Ενώσεως Ελευθεροεπαγγελματιών Καρδιολόγων Ελλάδος και ταμίας του Ι.Σ.Α. τόνισε τα εξής:

«Η δύσκολη εποχή που διανύουμε καθιστά το 5ο Πανελλήνιο Συνέδριο της Ενώσεως Ελευθεροεπαγγελματιών Καρδιολόγων Ελλάδος, κομβικό για θέματα που πρέπει να συζητηθούν και που αφορούν τον σύγχρονο καρδιολόγο και την επαγγελματική του επιβίωση μέσα στα ταχύτατα μεταβαλλόμενα θεσμικά πλαίσια, τις εξελίξεις στην υγεία την οικονομία και την πληροφορική, στην ηλεκτρονική συνταγογράφηση. Το Πανελλήνιο αυτό συνέδριο έχει καταφέρει να καθιερωθεί και να αποτελεί θεσμό στον χώρο των καρδιολόγων».

ZARBIS

ZARBIS

Takeda Hellas 2016 - Αποτύπωμα



Στηρίζει τους Ασθενείς στην Ελλάδα

Περισσότερες από **149,5 εκ.** μοναδικές δόσεις των φαρμάκων της χορηγήθηκαν σε περισσότερους από **2,5 εκ.** ασφαλισμένους & ανασφάλιστους πολίτες. Περισσότερα από **750 ασθενοέτη** έκθεσης σε καινοτόμα φάρμακα (ADCETRIS, ENTYVIO, NINLARO) έως σήμερα.



Στηρίζει την Ενημέρωση των Ασθενών

Πραγματοποιεί δράσεις ευαισθητοποίησης και ενημέρωσης του κοινού όπως *microsites* (www.ygeiaprostat.gr, www.ksiniless.gr). Με πλούσια κοινωνική δράση μέσα από τα προγράμματα της ενισχύει MKO καθώς και συλλόγους ασθενών. Σε συνεργασία με συλλόγους ασθενών και ιατρικές εταιρείες προάγει την ποιότητα ζωής με δράσεις που έχουν αντίκτυπο στους Έλληνες ασθενείς (π.χ. έκδοση βιβλίων «CookBook»).



Στηρίζει την Έρευνα & Ανάπτυξη

Επενδύει σε μεγάλες ελληνικές κλινικές μελέτες και επιπρόσθετα στηρίζει τη συμμετοχή ελληνικών ερευνητικών κέντρων σε **7 διεθνείς κλινικές δοκιμές**. Προχώρησε στην ένταξη **40** περίπου ασθενών σε πρόγραμμα δωρεάν χορήγησης του φαρμάκου «Ixazomib», μέχρι να σταματήσουν οι ασθενείς να έχουν κλινικό όφελος.



Στηρίζει την Εθνική Οικονομία

Συνεργάζεται με **519 Έλληνες προμηθευτές**, μέσω **176** συμφωνιών συνολικής ετήσιας αξίας άνω των **€14,6 εκ.** κατά το 2016. Κατέβαλε **€1,2 εκ.** σε εισφορές ασφαλιστικών ταμείων και **€11,7 εκ.** σε φόρους και επιστροφές προς το Ελληνικό Δημόσιο.



Στηρίζει την Καινοτομία

Εστιάζει σε **καινοτόμα φάρμακα**, τα οποία βελτιώνουν την υγεία και την ποιότητα ζωής ασθενών στους τομείς της **Ογκολογίας, Αιματολογίας και Γαστρεντερολογίας**. Συνάπτει στρατηγικές συμφωνίες για καινοτόμες θεραπείες (ARIAD, Maverick, TiGenix, PnP Biologics).



Στηρίζει την Ελληνική Κοινωνία

Πραγματοποίησε χορηγίες, δωρεές και δράσεις ΕΚΕ ύψους περίπου **€145 χιλ.** σε ετήσια βάση σε συνεργασία με MKO, επιστημονικές εταιρείες, δημόσιους φορείς και ενώσεις - συλλόγους ασθενών.



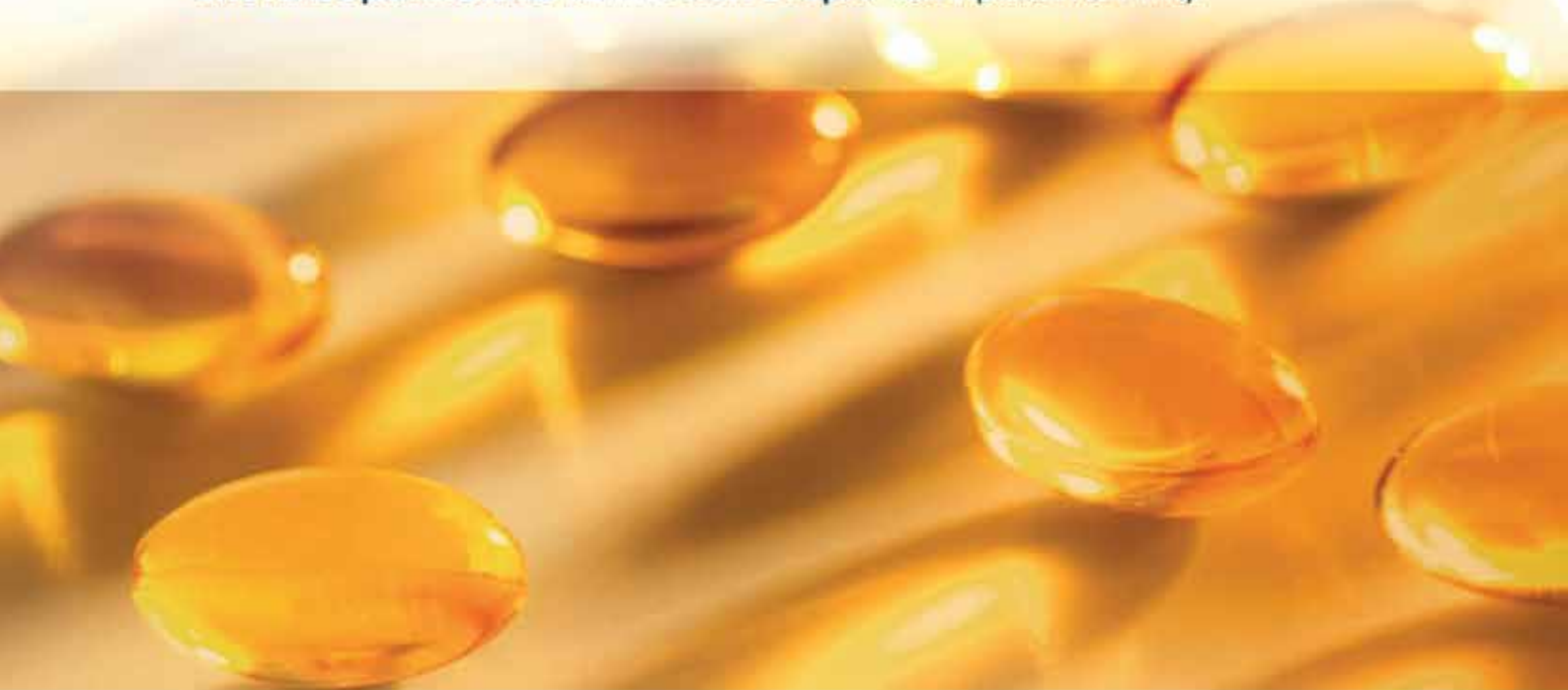
Στηρίζει το Ανθρώπινο Δυναμικό της

Επένδυσε περισσότερο από **€261 χιλ.** για τη συνεχιζόμενη εκπαίδευση και επιβράβευση των **50 εργαζομένων της**. Στηρίζει τη συνεχή εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας μέσα από διάφορα εκπαιδευτικά προγράμματα συνολικής ετήσιας επένδυσης **€0,5 εκ.**



από το 1949

Η GAP παραμένει αταλάντευτα προσηλωμένη σε ένα βασικό κώδικα αρχών που προτάσσει πάνω από όλα την **ποιότητα**, την **ασφάλεια**, την **αποτελεσματικότητα** και την **καινοτομία** των προϊόντων της.



Ανάπτυξη και παραγωγή συνταγογραφούμενων φαρμάκων και ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ

Καρδιαγγειακό Σύστημα, Κεντρικό Νευρικό Σύστημα, Θεραπεία Λοιμώξεων.

Ηγετική θέση στις βιταμίνες και τα συμπληρώματα διατροφής με τη σειρά EVIOL

Η σειρά συμπληρωμάτων διατροφής EVIOL ξεκίνησε το 1978 με τη βιταμίνη Ε στην πρωτοποριακή μορφή των μαλακών καψουλών και επικεντρώνεται στην καλή υγεία και ποιότητα ζωής.

Η σειρά συμπληρωμάτων διατροφής EVIOL περιλαμβάνει 8 διαφορετικά προϊόντα σχεδιασμένα να καλύπτουν τις ανάγκες διατροφής του σύγχρονου τρόπου ζωής.

Πρωτοπορία στην παραγωγή μαλακών καψουλών

Παραγωγή για τρίτους μαλακών καψουλών φαρμακευτικών προϊόντων, συμπληρωμάτων διατροφής, καλλυντικών κ.ά.

Δυναμική παρουσία στις Διεθνείς Αγορές - εξαγωγές σε περισσότερες από 30

χώρες σε όλο τον κόσμο.



Λεωφ. Προεδρίωνος 99, 16674 Γλυφάδα, Αθήνα, Ελλάδα
T +30 210 9310980-4 | F +30 210 9338759 | gap@gap.gr

www.gap.gr



Strength in Numbers. Singular in Purpose.

Our Purpose

At Teleflex, we believe in improving the health and quality of people's lives. We apply purpose-driven innovation – a relentless pursuit of identifying unmet clinical needs – in a way that benefits patients, healthcare providers and society.

Our History

Teleflex began 70 years ago with one simple product – a telescopic, flexible multi-strand helical cable and gear that could convert push-pull motion into rotary motion. Like Teleflex today, those early innovators were closest to the source of the problem and used their entrepreneurial zeal to create industry-defining solutions. Our growth has always been based on solid engineering and a passion for problem-solving – a purpose that continues to this day.

Our Portfolio

The Teleflex portfolio comprises many trusted medical technology brands, including Arrow, Deknatel, Hudson RCI, LMA, Pilling, Rüschi and Weck. Diverse in focus and unique in approach, our brands are united by a common sense of purpose: To leverage best-in-class technologies to enable effective clinical solutions for patients and healthcare providers around the world.



People

Teleflex is a trusted partner of medical clinicians and the patients they serve.



Products

Teleflex offers practical solutions that build, nurture, and strengthen the vital parts at the heart of healthcare.



Purpose

Teleflex strives to improve the health and quality of people's lives.

Teleflex, the Teleflex logo, Arrow, Deknatel, Hudson RCI, LMA, Pilling, Rüschi and Weck are trademarks or registered trademarks of Teleflex Incorporated or its affiliates, in the U.S. and/or other countries. © 2017 Teleflex Incorporated. All rights reserved. MCI-2017-0490

Distributed by:
Teleflex Headquarters International, Ireland · Teleflex Medical Europe Ltd. · IDA Business & Technology Park
Dublin Road · Athlone · Co. Westmeath · Tel. +353 (0)19 06 46 08 00 · Fax +353 (0)14 37 07 73 · orders.intl@teleflex.com
Teleflex Medical Hellas S.A. · Tel. +30 210 67 77 717 · info.gr@teleflex.com
www.teleflex.com

Teleflex