



ΠΕΡΙΟΔΟΣ Β'
ΤΕΥΧΟΣ 253
ΑΠΡΙΛΙΟΣ 2018

ΠΕΡΙΟΔΙΚΗ ΕΚΔΟΣΗ ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΤΩΝ ΙΑΤΡΩΝ



Για πόδια ξεκούραστα
γεμάτα υγεία

VENOLEN *idrogel*

• Εσκίνη 1% • Τροξερουτίνη 1% • Ηπαρίνη (GAG) 0,6%

Ανακουφίζει και αναζωογονεί
τα κουρασμένα και πονεμένα πόδια



Δερμοκαλλυντικό προϊόν



Συμπλήρωμα Διατροφής

VENOLEN *plus*

• Διοσμίνη 300mg • Τροξερουτίνη 300mg
• Ξηρό εκχύλισμα ιπποκαστανέας 100mg • Βιταμίνη C 25mg

Υποστηρίζει τη λειτουργικότητα της
μικροκυκλοφορίας των φλεβικών αγγείων

Αρ. Γνωστ. ΕΟΦ: 81234/12-09-2014. Ο αριθμός γνωστοποίησης στον ΕΟΦ δεν επέχει θέση άδειας κυκλοφορίας από τον ΕΟΦ. Τα συμπληρώματα διατροφής δεν πρέπει να χρησιμοποιούνται σαν υποκατάστατο μιας ισορροπημένης διαίτας και δεν προορίζονται για την πρόληψη, αγωγή ή θεραπεία ανθρώπινης νόσου. Τηλ. Κέντρο Δηλητηριάσεων: 2107793777



Βιομηχανία Φαρμάκων & Καλλυντικών
Πειραιώς 37, 183 46 Μοσχάτο, Τηλ. 210 4819311-13
e-mail: info@adelco.gr, www.adelco.gr



Προϊόν της Pharmaline Italy
Εισαγωγή - διανομή από την Adelco A.E.

Καταπολεμώντας τα σοβαρά νοσήματα

Στην **Bristol-Myers Squibb** η δέσμευση μας να αναπτύξουμε καινοτόμα φάρμακα είναι το ίδιο δυνατή με τη θέληση των ασθενών να καταπολεμήσουν τα σοβαρά νοσήματα

Οι ερευνητές μας εργάζονται καθημερινά για να ανακαλύψουν τις μελλοντικές θεραπείες σε ποικίλους θεραπευτικούς τομείς όπως:

- Καρκίνος
- Καρδιαγγειακά Νοσήματα
- HIV / AIDS
- Ηπατίτιδα
- Νοσήματα του Ανοσοποιητικού
- Νοσήματα του Συνδετικού Ιστού
- Ανοσο-Ογκολογία

Για περισσότερες πληροφορίες επισκεφτείτε την ιστοσελίδα
www.bms-greece.gr



Bristol-Myers Squibb

Μαζί μπορούμε να νικήσουμε

**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****Βήγας 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, Προιστάμενος, 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.

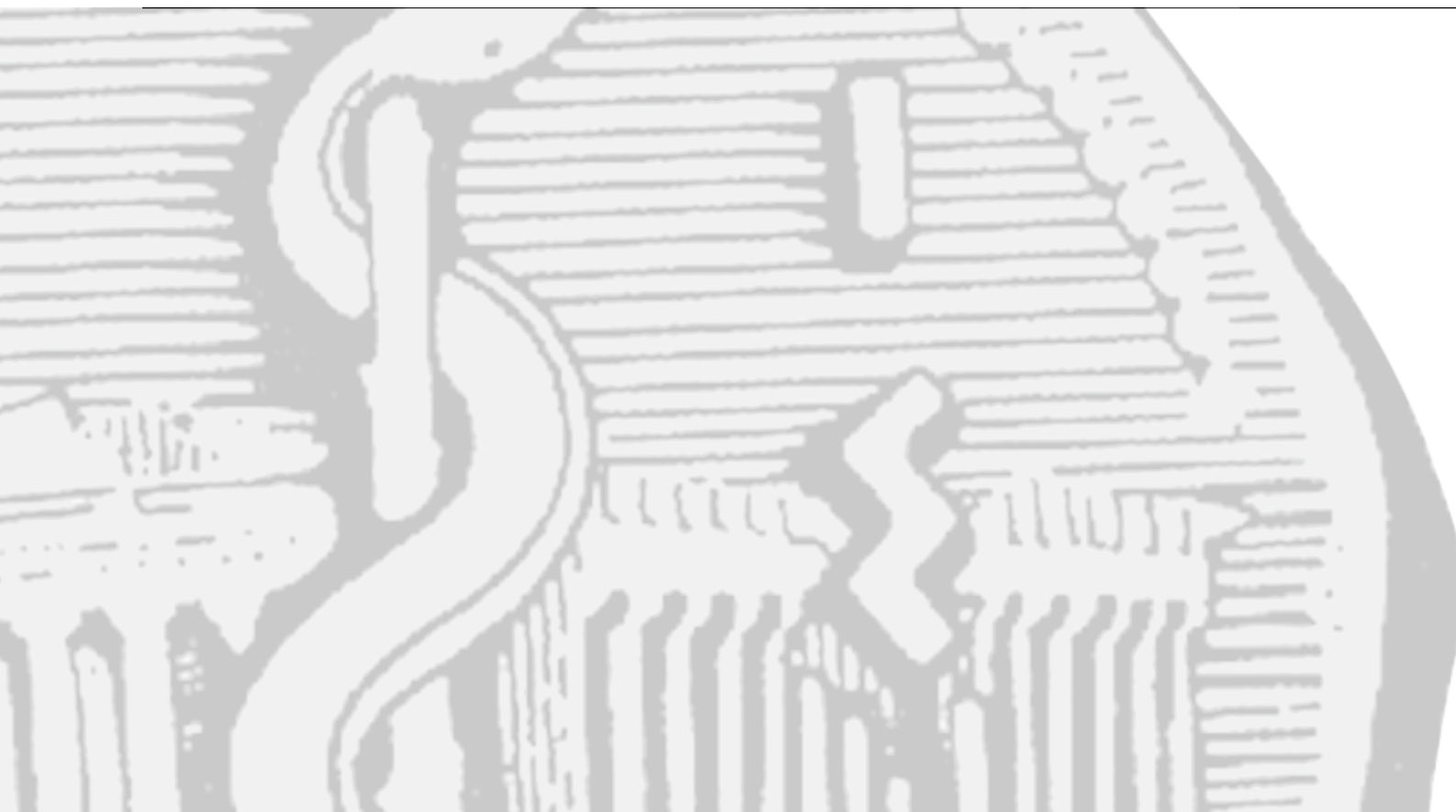
ΤΙΜΗ ΤΕΥΧΟΥΣ: 0,01 ευρώ**Απαγορεύεται η αναδημοσίευση χωρίς την έγγραφη άδεια του εκδότη.****ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΕΚΔΟΣΗΣ:****Όμιλος Εταιρειών****Härtling - Μαρία Γ. Σιαφάκα**

Αγγ. Σικελιανού 15, 154 51 Ν. Ψυχικό,

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

Περιεχόμενα

- 7 Το Μήνυμα του Προέδρου
- 8 Την ανάγκη για ένα σύγχρονο σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, τόνισε ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης, στο πλαίσιο του χαιρετισμού του σε επιστημονική ημερίδα
- 9 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
- 10 Αποκαλυπτικά στοιχεία, για την κατάρρευση του συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και την οικονομική εξαθλίωση του ιατρικού κόσμου, παρουσιάστηκαν στο πλαίσιο Συνέντευξης Τύπου του ΙΣΑ
- 13 Ενημέρωση προς τα μέλη του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών σχετικά με τον υποχρεωτικό ή μη διορισμό Υπευθύνου Προστασίας Δεδομένων (Data Protection Officer)
- 13 Δικαίωση των γιατρών και των επιστημόνων από το ΣτΕ για το Ασφαλιστικό



- 14** Ο ΙΣΑ απέστειλε επιστολή στον ΕΦΚΑ, με την οποία διαμαρτύρεται για την αναδρομική επιβάρυνση των μονοσυνταξιούχων υγειονομικών του πρώην ΤΣΑΥ – ΕΤΑΑ
- 14** Ο ΙΣΑ εκφράζει την έντονη δυσαρέσκειά 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
- 15** Μεγάλη ταλαιπωρία προκάλεσε σε γιατρούς και ασφαλισμένους, το τεχνικό πρόβλημα του συστήματος ηλεκτρονικής συνταγογράφησης της ΗΔΙΚΑ, κατά τη διάρκεια των εορτών
- 15** 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
- 15** Ευχαριστίες επιστολές απέστειλαν στον ΙΣΑ, το Κοινωνικό Φαρμακείο του Δήμου Λεβαδέων και ο Πανελλήνιος Σύλλογος Μεταμοσχευμένων Καρδιάς Πνευμόνων «Η σκυτάλη»
- 15** Οδηγίες για τους συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ ιατρούς – μέλη μας, έως ότου ο Υπουργός Υγείας απαντήσει στα κρίσιμα ερωτήματα που του έθεσε ο ΙΣΑ
- 16** Κρίσιμα ζητήματα και ερωτήματα αναφορικά με την εφαρμογή της υπ’ αριθμ. πρωτ. Γ1α/Γ.Π.οικ.29106/13.4.2018 Υπουργικής Απόφασης με θέμα : «Καθιέρωση και εφαρμογή συστήματος παραπομπών για την πρόσβαση στα Κέντρα Υγείας, τις δημόσιες δομές δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας φροντίδας υγείας και τους συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ παρόχους υπηρεσιών υγείας
- 16** Καθιέρωση και εφαρμογή συστήματος παραπομπών για την πρόσβαση στα Κέντρα Υγείας, τις δημόσιες δομές δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας φροντίδας υγείας και τους συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ παρόχους υπηρεσιών υγείας
- 17** Μεγάλη ταλαιπωρία προκάλεσε σε γιατρούς και ασφαλισμένους, το τεχνικό πρόβλημα του συστήματος ηλεκτρονικής συνταγογράφησης της ΗΔΙΚΑ, κατά τη διάρκεια των εορτών
- 18** Ιατρείο Κοινωνικής Αποστολής: 6 χρόνια λειτουργίας & προσφοράς στο συνάνθρωπο



ΤΟ ΜΗΝΥΜΑ ΤΟΥ ΠΡΟΕΔΡΟΥ



ΓΙΩΡΓΟΣ ΠΑΤΟΥΛΗΣ ΠΡΟΕΔΡΟΣ Ι.Σ.Α.

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

Να παταχθούν οι εστίες διαφθοράς στο Σύστημα Υγείας

Οι αποκαλύψεις για το αδιάστακτο κύκλωμα που υπεξείρεσε φάρμακα υψηλού κόστους από Δημόσια νοσοκομεία βάζοντας σε κίνδυνο τη Δημόσια υγεία προκαλούν αγανάκτηση και εγείρουν σοβαρά ερωτηματικά.

Τονίζουμε ότι πρέπει να τιμωρηθούν παραδειγματικά οι ένοχοι, οι οποίοι με εγκληματική αναλγησία, έβαλαν σε κίνδυνο τη ζωή των ασθενών προκαλώντας παράλληλα τεράστια οικονομική ζημία, την ώρα που το σύστημα υγείας καταρρέει από την υποχρηματοδότηση.

Η συντριπτική πλειοψηφία των γιατρών διακρίνονται για το ήθος και την υψηλή επιστημονική

επάρκεια και στηρίζουν με αυταπάρνηση το σύστημα υγείας παρά το γεγονός ότι είναι εξαιρετικά κακοπληρωμένοι και εργάζονται σε αντίξοες συνθήκες. Ωστόσο είναι προφανές ότι μέσα στο σύστημα υγείας εξακολουθούν να υπάρχουν επίορκοι λειτουργοί της υγείας και εστίες διαφθοράς και σπατάλης. Ο ΙΣΑ έχει ζητήσει να του κοινοποιηθούν τα ονόματα των εμπλεκόμενων γιατρών, προκειμένου να κινήσει άμεσα εναντίον τους τις διαδικασίες που προβλέπει ο νόμος εξαντλώντας την αυστηρότητά του.

Πέρα από τις προφανείς και σοβαρές ευθύνες που έχουν οι διοικήσεις των νοσοκομείων

, επιβάλλεται να γίνουν δομικές αλλαγές που θα διασφαλίσουν έλεγχο, διαφάνεια και εξοικονόμηση κονδυλίων.

Είναι απαράδεκτο να παραμένει ανοιχτή η πόρτα «στα πιράνχας της υγείας», την ώρα που το δημόσιο σύστημα υγείας καταρρέει από την έλλειψη κονδυλίων.

Είναι χαρακτηριστικό ότι σύμφωνα με τα πρόσφατα στοιχεία που έδωσε στη δημοσιότητα ο ΙΟΒΕ, η δημόσια κατά κεφαλήν δαπάνη υγείας υποχώρησε στην Ελλάδα κατά 43 % μέσα σε μια επταετία και μεγάλο μέρος του κόστους μετακυλήθηκε στην τσέπη των πολιτών.

Οι δαπάνες υγείας αποτελούν το

7,4% των συνολικών δαπανών των νοικοκυριών και για πολλές οικογένειες το κόστος αυτό είναι δυσβάσταχτο και καταστροφικό για τον προϋπολογισμό τους.

Πρέπει να γίνουν άμεσα αποτελεσματικές δομικές μεταρρυθμίσεις. Ο εκσυγχρονισμός του συστήματος προμηθειών και μηχανογράφησης στα δημόσια νοσοκομεία, η εφαρμογή θεραπευτικών πρωτοκόλλων, ο ηλεκτρονικός φάκελος ασθενούς και η ενίσχυση των ελεγκτικών μηχανισμών σε όλα τα στάδια της διακίνησης των φαρμάκων και των προμηθειών είναι απαραίτητες προϋποθέσεις για την εξοικονόμηση χρημάτων και την προστασία της δημόσιας υγείας.



Την ανάγκη για ένα σύγχρονο σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, τόνισε ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης, στο πλαίσιο του χαιρετισμού του σε επιστημονική ημερίδα

Αθήνα, 26/4/2018

Την ανάγκη για ένα σύγχρονο σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας που θα καλύπτει τις ανάγκες του πληθυσμού και θα αξιοποιεί το υψηλά εξειδικευμένο επιστημονικό δυναμικό της χώρας, τόνισε ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης, στο πλαίσιο του χαιρετισμού του, στην Ημερίδα που διοργάνωσε το Daily Pharma News, με τίτλο «1ο Evidence Based Healthcare Conference» στις 26 Απριλίου στην Αθήνα.

Ο πρόεδρος του ΙΣΑ αναφέρθηκε επίσης στην ανάγκη εφαρμογής των διαγνωστικών και των θεραπευτικών πρωτοκόλλων και των μητρώων των ασθενών και επεσήμανε την αδυναμία της πολιτείας να

ανταποκριθεί στο σημαντικό αυτό έργο. Ειδικότερα ο κ. Πατούλης τόνισε τα εξής: «Καλούμε την πολιτεία να σταματήσει να «πυροβολεί» τους παρόχους και να επιτελέσει το έργο της, δημιουργώντας τις προϋποθέσεις για ένα βιώσιμο σύστημα υγείας που θα προσφέρει υψηλού επιπέδου υπηρεσίες στους πολίτες. Ο ιατρικός κόσμος απέδειξε από την πρώτη στιγμή, το υψηλό αίσθημα ευθύνης που τον διέπει κατορθώνοντας να εφαρμόσει το σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, μέσα σε χρόνο ρεκόρ. Τα ίδια αντανάκλαστικά πρέπει να επιδείξει και το Υπουργείο Υγείας, γιατί δυστυχώς βλέπουμε ότι οι ταχύτητες είναι μικρές ενώ οι ανάγκες είναι μεγάλες».

Στο πλαίσιο της ημερίδας, μια ενδιαφέρουσα ομιλία για την ανάγκη χρήσης των διαγνωστικών και θεραπευτικών πρωτοκόλλων, για τη στήριξη της δημόσιας υγείας και της εθνικής οικονομίας, έκανε ο Φ. Πατσουράκος, ταμίας του ΙΣΑ. Όπως επεσήμανε χαρακτηριστικά «τα διαγνωστικά πρωτόκολλα εφαρμόζονται για την σωστή διάγνωση και διαφύλαξη της υγείας και δευτερευόντως φυσικά για τον έλεγχο της συνταγογράφησης και την οικονομία έχοντας επίσης και εκπαιδευτικό ρόλο. Σκοπός είναι να επιτυγχάνεται το καλύτερο επιστημονικό αποτέλεσμα, με την μεγαλύτερη ασφάλεια για τον ασθενή, λαμβάνοντας υπόψη τη σχέση κόστους-οφέλους»

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



Αθήνα, 1/4/2018

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 - Αρχίατρος 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».





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

Αθήνα, 2/4/2018
Αποκαλυπτικά στοιχεία, για την κατάρρευση του συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και την οικο-

νομική 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 Πανελληνιας Ομοσπονδίας Σωματείων Ιδ. Πρωτοβάθμιας Υγείας (ΠΟΣΙΠΥ) και πρόεδρο Συνδέσμου Ελλή-

νων 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 φθηνό 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 αντιμε-

τωπίζονται 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.

Αποφασίστηκε 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 μέτρο 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 -ToMY

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 απαξιωτικές 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 μαστιζέται 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 ανεδάφικό 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.

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

Αθήνα, 20/2/2018

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 κατηγοριών 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 καθένας να λαμβάνει ώστε να διασφαλίζει τη σύννομη επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων που διαχειρίζεται, καθώς και υποχρέωση του προσώπου που επεξεργάζεται τα δεδομένα να ανταποκρίνεται όταν οι ασθενείς ασκούν τα δικαιώματά 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.

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

Αθήνα, 10/4/2018

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 επαγγελ-

ματιών 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 Αθηνών 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

Αθήνα, 20/4/2018

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 παλινοδίες 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 καταβληθέντων 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 αρμοδίως 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 προ-

ϋποθέσεις, 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 15ετίας 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».

Ο ΙΣΑ εκφράζει την έντονη δυσαρέσκειά 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

Αθήνα, 16/4/2018

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών εκφράζει την έντονη δυσαρέσκειά 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 εγκυκλίου ειδικά όταν οι συμβεβλημένοι και οι πιστοποιημένοι ιατροί, έχουν επί σειρά ετών στηρίξει 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 ανυπέρβλητα 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 ασθε-

νείς, 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.

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

Αθήνα, 11/4/2018
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 συντα-

γογραφηθούν 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 οικογε-

νειακών 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.

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

Αθήνα, 3/4/2018
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 σημαντικά 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 σκοπό 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.

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

Αθήνα, 16/4/2018
Αγαπητοί Συνάδελφοι,
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 ενημερώσουμε 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, οφείλετε να εξετάσετε κάθε περιστατικό, το οποίο κατά την επιστημονική σας κρίση και άποψη, είναι επείγουσας φύσης.

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

Αθήνα, 4/4/2018
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, αποφασίσθηκε 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 αποφασίσθηκαν 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 υπο-

γραφή Συμφώνου 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»

Κρίσιμα ζητήματα και ερωτήματα αναφορικά με την εφαρμογή της υπ' αριθμ. πρωτ. Γ1α/Γ.Π.οικ.29106/13.4.2018 Υπουργικής Απόφασης με θέμα : «Καθιέρωση και εφαρμογή συστήματος παραπομπών για την πρόσβαση στα Κέντρα Υγείας, τις δημόσιες δομές δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας φροντίδας υγείας και τους συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ παρόχους υπηρεσιών υγείας

Με την ως άνω απόφασή σας, φαίνεται να θέτετε, αιφνιδιαστικά, το σύστημα παραπομπών από οικογενειακό γιατρό για επισκέψεις σε ειδικούς γιατρούς των Κέντρων Υγείας, των δημόσιων νοσοκομείων και μέλη μας συμβεβλημένους ειδικούς ιατρούς με τον ΕΟΠΥΥ.

Με αυτήν εκφράζετε την πολιτική θέση σας ο οικογενειακός γιατρός να αντιπροσωπεύει το πρώτο σημείο επαφής του πολίτη με το δημόσιο σύστημα υγείας, ο οποίος θα παραπέμπει τον λήπτη υπηρεσιών υγείας στα Κέντρα Υγείας, και εφόσον δεν υπάρχει αυτή η επιλογή, στις δημόσιες μονάδες δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας φροντίδας υγείας και, τέλος, τους συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ γιατρούς,

εφόσον το κρίνει ιατρικώς απαραίτητο.

Στη θέση αυτή ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών έχει εκφράσει τις αντιρρήσεις και επιφυλάξεις του ενόψει αφενός της αποτυχίας του συστήματος, όπου αυτό εφαρμόστηκε, αφετέρου της νοοτροπίας του έλληνα ασθενή επί σειρά δεκαετιών. Προκύπτουν, σε κάθε περίπτωση, επείγοντα όμως ερωτήματα & ζητήματα:

(1) Πρωταρχικό ερώτημα είναι ο χρόνος εφαρμογής της απόφασης αυτής.

(2) Αφού ο θεσμός του οικογενειακού ιατρού δεν έχει λειτουργήσει πως θα εφαρμοστεί το σύστημα παραπομπών;

(3) Δεν είναι σαφές αν ο Οικογενειακός ιατρός θα πρέπει υποχρεωτικά

να παραπέμπει σε δημόσιες δομές πρωτοβάθμιας, δευτεροβάθμιας ή τριτοβάθμιας φροντίδας, ελλείψει δε τέτοιας δυνατότητας, και μόνο, σε συμβεβλημένους ιατρούς. Υφίσταται τέτοιος περιορισμός;

(4) Θα αποζημιωθεί ο συμβεβλημένος με τον ΕΟΠΥΥ ιατρός για επίσκεψη ασθενή του χωρίς προηγούμενη παραπομπή από οικογενειακό γιατρό, ή αν ο ασθενής δεν επεδίωξε πρώτα την παραπομπή του σε δημόσια δομή υγείας;

(5) Τελικώς καταργείται το συνταγματικά κατοχυρωμένο δικαίωμα του ασθενή να επιλέξει τον γιατρό του;

(6) Σαφώς ορίζεται ότι η εξυπηρέτηση των εκτάκτων και επείγοντων περιστατικών δεν απαιτεί παραπομπή. Ποιος κρίνει τη φύση του περιστατικού ως έκτακτου και επείγοντος;

Οι ιατροί μέλη μας πρέπει άμεσα να ενημερωθούν για τα παραπάνω ζητήματα και ερωτήματα προκειμένου πρωτίστως να είναι σε θέση να ανταποκριθούν στα ιατρικά τους καθήκοντα, αλλά και να μην κινδυνεύσουν να εξαπατηθούν παρέχοντας υπηρεσίες για τις οποίες δεν θα αποζημιωθούν.

Τα μέλη μας, συμβεβλημένοι και πιστοποιημένοι ιατροί, έχουν επί σειρά ετών στηρίξει το σύστημα κοινωνικής ασφάλισης, όμως δεν είναι ανεκτό να αιφνιδιάζονται με ασαφείς αποφάσεις και εγκυκλίους. Προκειμένου έγκυρα και έγκαιρα να ενημερώσουμε τα μέλη μας ζητούμε να έχουμε, άμεσα τις σαφείς θέσεις και απαντήσεις, προ πάσης βεβαίως εφαρμογής της ως άνω απόφασής σας.

Καθιέρωση και εφαρμογή συστήματος παραπομπών για την πρόσβαση στα Κέντρα Υγείας, τις δημόσιες δομές δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας φροντίδας υγείας και τους συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ παρόχους υπηρεσιών υγείας

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

α) των άρθρων 1, 6, 7, 11, 17, 19 παρ. 6, 21 και 22 του ν. 4486/2017 «Μεταρρύθμιση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, επείγουσες ρυθμίσεις αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 115/τ.Α'),

β) του Κανονισμού 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών και την κατάργηση της οδηγίας 95/46/ΕΚ (Γενικός Κανονισμός για την Προστασία Δεδομένων)

γ) του ν. 3892/2010 «Ηλεκτρονική καταχώριση και εκτέλεση ιατρικών συνταγών και παραπεμπτικών ιατρικών εξετάσεων» (ΦΕΚ 189/τ.Α'), δ) του ν. 3418/2005 «Κώδικας Ιατρικής Δεοντολογίας» (ΦΕΚ 287/τ.Α'), ε) του π.δ/τος 28/2015 «Κωδικοποίηση διατάξεων για την πρόσβαση σε δημόσια έγγραφα και στοιχεία» (ΦΕΚ 34/τ.Α').

2. Το π.δ. 121/2017 «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας» (ΦΕΚ 148/τ.Α'),

3. Το π.δ. 73/2015 «Διορισμός Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών» (ΦΕΚ 116/τ.Α'),

4. Την υπ' αρ. πρωτ. Γ3γ/40426/5-7-2016 απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας με θέμα «Κανόνες

παραπομπής διαγνωστικών εξετάσεων» (ΦΕΚ 2221/τ.Β'),

5. Την υπ' αρ. πρωτ. Γ3α/οικ.3579/14-1-2015 υπουργική απόφαση με θέμα «Επιστημονική, νοσηλευτική και εκπαιδευτική διασύνδεση όλων των δημοσίων δομών παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ., που αποτελούν το Π.Ε.Δ.Υ., με τα Νοσοκομεία της Δ.Υ.Πε. στην οποία υπάγονται και τα οποία αποτελούν Νοσοκομεία Αναφοράς.» (ΦΕΚ 93/τ. Β'), όπως ισχύει.

6. Την με αριθ. 4 απόφαση της 260ης Ολομέλειας του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας για τις Κατευθυντήριες Οδηγίες Γενικής Ιατρικής για τη Διαχείριση των πιο Συχνών Νοσημάτων και Καταστάσεων Υγείας στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα

Υγείας, η οποία έγινε δεκτή από τον Υπουργό.

7. Το πρακτικό της 80ης Συνεδρίασης/23-2-2017 του Κεντρικού Συμβουλίου Υγειονομικών Περιφερειών.

8. Την υπ' αριθμ. πρωτ. Β1α/οικ.23330/19-3-2018 εισήγηση της Γενικής Δ/σης Οικονομικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας, σύμφωνα με την παρ. 5 περ. ε' του άρθρου 24 του ν. 4270/2014 (ΦΕΚ 143/τ.Α').

9. Το γεγονός ότι από τις διατάξεις της παρούσας απόφασης δεν θα προκύψει επιπλέον δαπάνη σε βάρος του κρατικού Π/Υ.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Ο οικογενειακός ιατρός, όπως προβλέπεται στο άρθρο 6 του ν.

4486/2017, αντιπροσωπεύει το πρώτο σημείο επαφής του πολίτη με το δημόσιο σύστημα υγείας και υποστηρίζει την «κυκλοφορία» του μέσα σε αυτό, ενεργώντας ως πλοηγός. Ο οικογενειακός ιατρός παραπέμπει τον λήπτη υπηρεσιών υγείας στα Κέντρα Υγείας, τις δημόσιες μονάδες δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας φροντίδας υγείας και τους συμβεβλημένους με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. παρόχους υπηρεσιών υγείας εντός της οικείας Υ.Π.Ε., εφόσον το κρίνει ιατρικώς απαραίτητο.

Οι παραπομπές γίνονται υπό το πρίσμα των γενικών αρχών όπως αυτές περιγράφονται στο άρθρο 1 του ν. 4486/2017 και με γνώμονα την κάλυψη των αναγκών του λήπτη υπηρεσιών υγείας εντός του οργανωτικού πλαισίου της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας. Όταν αυτή η επιλογή εξαντλείται, ο οικογενειακός ιατρός παραπέμπει κατά περίπτωση σε δημόσιες μονάδες δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας φροντίδας υγείας και στους συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ παρόχους υπηρεσιών υγείας.

Καθορίζονται τρεις (3) κατηγορίες παραπομπών:

- η άμεση παραπομπή, με ισχύ 10 ημερολογιακών ημερών για μια επίσκεψη σε ειδικό ιατρό,
- η προληπτική παραπομπή, με ισχύ 60 ημερολογιακών ημερών για μια

επίσκεψη σε ειδικό ιατρό,

- η παραπομπή χρόνιου νοσήματος, με έναρξη την ημερομηνία έκδοσης και ισχύ δώδεκα (12) μηνών, για το σύνολο των απαιτούμενων επισκέψεων σε ειδικό ιατρό.

Η παραπομπή από οικογενειακό ιατρό σε ιατρό άλλης ειδικότητας (πλην Γενικής Ιατρικής, Παθολογίας και Παιδιατρικής) γίνεται ηλεκτρονικά. Το έντυπο παραπομπής ασθενή, όπως εκτυπώνεται από την εφαρμογή, φέρει την υπογραφή και τη σφραγίδα του παραπέμποντος ιατρού και περιλαμβάνει τα εξής:

1. Στοιχεία παραπέμποντος ιατρού
 - 1.1. Όνομα
 - 1.2. Επώνυμο
 - 1.3. Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης
 - 1.4. Μονάδα
2. Στοιχεία Λήπτη Υπηρεσιών Υγείας
 - 2.1. Όνομα
 - 2.2. Επώνυμο
 - 2.3. Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης
 - 2.4. Έτος Γέννησης
 - 2.5. Διεύθυνση
 - 2.6. Τηλέφωνο
 - 2.7. Ασφαλιστικός Φορέας
 - 2.8. Ασφαλιστική Ικανότητα
3. Στοιχεία Οικογενειακού Ιατρού
 - 3.1. Όνομα
 - 3.2. Επώνυμο
 - 3.3. Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης

3.4. Μονάδα

4. Στοιχεία Παραπεμπτικού

4.1. Κωδικός Παραπεμπτικού

4.2. Ημερομηνία Έκδοσης Παραπεμπτικού

4.3. Ημερομηνία Λήξης Παραπεμπτικού

5. Αιτιολογία

6. Διάγνωση

7. Στοιχεία Παραπομπής

7.1. Ιατρική ειδικότητα Παραπομπής

7.2. Κατηγορία Παραπομπής (άμεση, προληπτική, χρόνιου νοσήματος)

7.3. Παρατηρήσεις

Το έντυπο παραπομπής προσκομίζεται από το λήπτη υπηρεσιών υγείας και τηρείται αρχείο:

- από το αρμόδιο τμήμα για την κίνηση των ασθενών (πχ Γραμματεία) των Κέντρων Υγείας ή των δημόσιων μονάδων δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας φροντίδας υγείας, όπου έχει παραπεμφθεί.

- από τον συμβεβλημένο με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. πάροχο υπηρεσιών υγείας, όπως αυτός προβλέπεται στο άρθρο 11 του ν. 4486/2017.

Από την πλήρη λειτουργία του ηλεκτρονικού συστήματος και έπειτα, δεν απαιτείται το φυσικό έγγραφο της παραπομπής.

Για την επίσκεψη σε ειδικό ιατρό μετά από παραπομπή απαιτείται ο προγραμματισμός της επίσκε-

ψης. Για τον προγραμματισμό αυτό χρησιμοποιείται η υπάρχουσα διαδικτυακή εφαρμογή (σύστημα ηλεκτρονικών ραντεβού της ΗΔΙΚΑ ΑΕ). Ο λήπτης υπηρεσιών υγείας, κάνοντας χρήση της παραπομπής, έχει τη δυνατότητα να προγραμματίσει επίσκεψη κατά προτεραιότητα στο σύστημα. Η επιλογή μονάδας, ιατρού και ώρας γίνεται με τον έως τώρα προβλεπόμενο τρόπο. Σε περίπτωση που δεν υπάρχει διαθεσιμότητα στις Δημόσιες Δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας ο λήπτης υπηρεσιών υγείας μπορεί να προγραμματίσει την επίσκεψή του σε δημόσιες μονάδες δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας φροντίδας υγείας και στους συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ παρόχους. Για τον προγραμματισμό αυτό χρησιμοποιείται η υπάρχουσα διαδικτυακή εφαρμογή (σύστημα ηλεκτρονικών ραντεβού της ΗΔΙΚΑ ΑΕ).

Έως την πλήρη και λειτουργική ένταξη των δημόσιων μονάδων δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας φροντίδας υγείας στο ανωτέρω σύστημα, ο προγραμματισμός πραγματοποιείται σύμφωνα με το υφιστάμενο σύστημα.

Η εξυπηρέτηση των έκτακτων και επειγόντων περιστατικών δεν απαιτεί παραπομπή.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ

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

Αθήνα, 11/4/2018
Ολα 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 οικονομική 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 συλ-

λόγου.

(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.

ΙΑΤΡΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ

6 χρόνια λειτουργίας & προσφοράς στο συνάνθρωπο

Ιατρείο Κοινωνικής Αποστολής



βοήθησε κι εσύ ν' αλλάξει η ζωή μας

ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΘΗΝΩΝ ΜΚΟ ΤΗΣ ΙΕΡΑΣ ΑΡΧΙΕΠΙΣΚΟΠΗΣ ΑΘΗΝΩΝ



Αθήνα, 5/4/2018
Ο ερμές ευχαριστίες στους εθελοντές του Ιατρείου Κοινωνικής Αποστολής, του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών και του Φιλανθρωπικού Οργανισμού ΑΠΟΣΤΟΛΗ, της Ιεράς Αρχιεπισκοπής Αθηνών που έκλεισε έξι χρόνια λειτουργίας και προσφοράς στο συνάνθρωπο, εξέφρασαν ο πρόεδρος Γ. Πατούλης και τα μέλη του ΔΣ του ΙΣΑ. Το Ιατρείο Κοινωνικής Αποστολής, αποτελεί πρότυπη δομή πρωτοβάθμιας περίθαλψης και δωρεάν χορήγησης φαρμάκων σε οικονομικά αδύναμους ασθε-

νείς. Οι εθελοντές ιατροί όλων των ειδικοτήτων εξετάζουν του ασθενείς, σε τακτικά ραντεβού παρέχοντας υψηλής ποιότητας υπηρεσίες υγείας.

Μέσα σε αυτά τα χρόνια της λειτουργίας του το Ιατρείο Κοινωνικής Αποστολής έχει πραγματοποιήσει περισσότερες από 55.000 ιατρικές επισκέψεις. Καθημερινά περίπου 100 ασθενείς περνάνε το κατώφλι του ενώ χορηγούνται 300-500 φάρμακα την ημέρα. Παράλληλα το τελευταίο χρονικό διάστημα το Ιατρείο, στηρίζει τις Δομές Φιλοξενίας Προσφύγων παρέχοντας καθημερινά ιατρο-

φαρμακευτική περίθαλψη σε δεκάδες πρόσφυγες που το επισκέπτονται.

Ο πρόεδρος του Ι.Σ.Α. Γ. Πατούλης, τονίζει τα εξής:

«Ευχαριστώ από τα βάθη της καρδιάς μου, όλους τους εθελοντές του Ιατρείου Κοινωνικής Αποστολής που έχουν διαθέσει πολύ προσωπικό χρόνο και κόπο για να βοηθήσουν το συνάνθρωπό μας. Δημιουργήσαμε, χάρη στην ευαισθησία, στο πλεόνασμα ανθρωπιάς και στην αλληλεγγύη των δεκάδων εθελοντών μας, μια πρότυπη κοινωνική δομή για να διασφαλίσουμε στους ανθρω-

πους που έχουν χτυπηθεί από την οικονομική κρίση ότι θα βρουν το γιατρό τους και θα πάρουν τα φάρμακά τους. Παράλληλα παλεύουμε για να στηρίξουμε τις δομές του Δημόσιου Συστήματος Υγείας που καταρρέουν από την κρίση και τις αποτυχημένες κυβερνητικές πολιτικές. Με ορμητήριο την Αθήνα αυτά τα έξι χρόνια, φτάσαμε στο τελευταίο άκρο της Ελλάδας. Δίνουμε αγώνες για να διασφαλίσουμε το αναφαίρετο δικαίωμα του συμπολίτη μας, για ισότιμη πρόσβαση στις υπηρεσίες υγείας».

Περισσότεροι από 69 εθελοντές





γιατροί, 23 ειδικοτήτων προσφέρουν τις υπηρεσίες τους στο Ιατρείο, με εβδομαδιαία παρουσία, καθώς και 200 εργαστηριακοί και κλινικοί γιατροί και ιδιωτικά εργαστήρια.

Πρέπει να επισημανθεί ότι υποδειγματική είναι η λειτουργία της Γραμματείας και της υποδοχής των ραντεβού καθώς και της αρχειοθέτησης του φαρμακευτικού και υγειονομικού υλικού που στηρίζονται σε εθελοντές.

Οι εθελοντές γιατροί και φαρμακοποιοί διεκπεραιώνουν μεγάλο όγκο εργασίας, συμμετέχοντας

σε δράσεις για την συλλογή φαρμάκων και φροντίζοντας στη συνέχεια την κατηγοριοποίηση και ταχτοποίησή τους. Παράλληλα ετοιμάζουν αποστολές φαρμακευτικού και υγειονομικού υλικού, σε Αγροτικά Ιατρεία και Κέντρα Υγείας, Προνοιακά Ιδρύματα, Δομές Φιλοξενίας Προσφύγων κ.τ.λ.

Από την πλευρά της η υπεύθυνη του Ιατρείου Ελένη Μελιάδου επισημαίνει τα εξής:

«Για εμάς ο κάθε ασθενής που επισκέπτεται το ιατρείο είναι πάνω από όλα άνθρωπος. Η αντιμετώπι-

ση είναι εξατομικευμένη, ανάλογα με τις ανάγκες του κάθε ασθενή που προσπαθούν να καλύψουν οι εθελοντές του ιατρείου, οι οποίοι με ευαισθησία και σεβασμό, προσεγγίζουν αυτούς τους συμπολίτες που έχουν την ανάγκη μας»

Το Ιατρείο έχει 20 παραρτήματα στην Αττική και στην υπόλοιπη Ελλάδα. Στα χρόνια της λειτουργίας του έχει πραγματοποιήσει 30 οδοιπορικά υγείας, σε ακριτικές περιοχές της νησιωτικής και ηπειρωτικής χώρας.

Στηρίζει 22 Δήμους σε όλη την χώρα, με Κοινωνικά Ιατρεία και


Κοινωνικά Φαρμακεία, συνεργάζεται με 33 ενορίες της Ιεράς Αρχιεπισκοπής Αθηνών και 26 Μητροπόλεις σε όλη την Ελλάδα.

Ενώ έχει αποστείλει φάρμακα σε Δημόσια νοσοκομεία, Αγροτικά ιατρεία, Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία, Προνοιακά Ιδρύματα και Σωφρονιστικά καταστήματα σε όλη την Ελλάδα.

Επίσης το Ιατρείο συμμετέχει στη δράση, «Όλοι μαζί μπορούμε» του ραδιοτηλεοπτικού Σταθμού ΣΚΑΙ, στο πλαίσιο της οποίας συγκεντρώνονται φάρμακα, στις ενορίες και τις πλατείες της Αττικής.







Από μικροί
ήμασταν περίεργοι ...

...να ανακαλύψουμε ποιο είναι το πιο σημαντικό πράγμα στον κόσμο. Όταν το βρήκαμε αποφασίσαμε να κάνουμε έργο ζωής την προάσπιση και εξασφάλιση του- της υγείας.

Είμαστε στο πλευρό της ιατρικής κοινότητας παρέχοντας φαρμακευτικά προϊόντα υψηλής ποιότητας, προσπαθώντας να έχουν πρόσβαση σε αυτά, όλοι οι συνάνθρωποί μας.

Παραμένουμε περίεργοι, παραμένουμε αποφασισμένοι, παραμένουμε στο πλευρό σας με τον ενθουσιασμό και την επιμονή μικρού παιδιού.

FarmaSyn SA
PHARMACEUTICALS

Αθήνα: Μονής Δαμάστας 6, 12133 Περιστέρι • Τηλ: 210 5777140 • Fax: 210 5788791 • e-mail: info@farmasyn.gr • www.farmasyn.gr
Γραφείο Β. Ελλάδα: Μαιάνδρου & Αδμήτου 27, 56224 Εύοσμος • Τηλ: 2310 703856 • Fax: 2310 703178 • e-mail: thess@farmasyn.gr



Με σταθερά βήματα, πιο κοντά στο μέλλον στην Πολλαπλή Σκλήρυνση

Κάθε ένας από τους χιλιάδες ασθενείς με Πολλαπλή Σκλήρυνση στην Ελλάδα είναι μοναδικός. Παρουσιάζει διαφορετικά συμπτώματα και βιώνει μια διαφορετική πραγματικότητα. Στην GENESIS Pharma το γνωρίζουμε αυτό καλά, γιατί η αντιμετώπιση της νόσου βρίσκεται στην καρδιά της δραστηριότητάς μας 20 χρόνια τώρα.

Ως η ελληνική φαρμακευτική εταιρεία που αντιπροσωπεύει αποκλειστικά στην Ελλάδα την Biogen, ηγέτιδα εταιρεία στην έρευνα για την Πολλαπλή Σκλήρυνση σε παγκόσμιο επίπεδο, με περισσότερα από 30 χρόνια ερευνητικής δραστηριότητας, διαθέτουμε σήμερα ένα μεγάλο εύρος θεραπευτικών επιλογών για τη νόσο.

Όσο η διεθνής έρευνα εντείνεται, θα εργαζόμαστε καθημερινά ώστε να διασφαλίζουμε στους ιατρούς και ασθενείς στη χώρα μας, πρόσβαση στις νεότερες εξελίξεις, παραμένοντας στο πλευρό τους σε κάθε βήμα. Από την αρχή.



Τραπεζία Eurobank Ergasias A.E. Διεύθυνση: 8, 105 52, Αθήνα, Αρ.Γ.Ε.Μ.Η.: 00023001000

Το να πετάς είναι όνειρο.

Η Eurobank καλωσορίζει την Aegean στο πρόγραμμα Επιστροφή για να μπορείς να κάνεις το όνειρο πιο συχνά πραγματικότητα.

Από σήμερα μπορείς να εξαργυρώνεις ευρώ Επιστροφή και να αποκτάς εισιτήρια στις πτήσεις του δικτύου της Aegean και της Olympic Air.

Για να ονειρεύεσαι το επόμενο αεροπορικό ταξίδι σου στην Ελλάδα και το εξωτερικό, κάθε φορά που χρησιμοποιείς την κάρτα σου.

**προτεραιότητα
σε εσένα**

eurobank.gr



TRIBE