

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ
ΣΥΛΛΟΓΟΣ
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΩΝ
ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ

ΙΚΑ

ΜΕΛΟΣ Π.Ο.Υ.Γ.Υ. ΙΚΑ - ΑΔΕΔΥ



ΑΜΕΡΙΚΗΣ 9, 7ος Όροφος, ΑΘΗΝΑ 106 72,
Τηλ. 210 36 42 675 - 210 36 42 462 -
210 36 42 927 FAX: 210 36 42 249

Αριθμός Πρωτ.: 35

ΑΘΗΝΑ 14/4/2006

ΠΡΟΣ

ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟ κ. ΚΩΝ. ΚΑΡΑΜΑΝΛΗ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

**ΥΠΟΥΡΓΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ - ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ κ. Σ. ΤΣΙΤΟΥΡΙΔΗ
ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ - ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΓΓΥΗΣ κ. Δ. ΑΒΡΑΜΟΠΟΥΛΟ
ΠΟΛΙΤΙΚΑ ΚΟΜΜΑΤΑ
ΒΟΥΛΕΥΤΕΣ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΙΟΥ
ΓΣΕΕ - ΑΔΕΔΥ - ΠΟΣΕ-ΙΚΑ
Μ.Μ.Ε. ΚΑΙ ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΤΥΠΟ
ΔΙΟΙΚΗΤΗ ΙΚΑ - ΥΠΟΔΙΟΙΚΗΤΕΣ ΙΚΑ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ & ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΕΣ - ΤΟΠΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΙΚΑ**

Κε Πρωθυπουργέ,

Α. α) Τα Συστήματα Ολοκληρωμένης Φροντίδας Υγείας που εφαρμόζονται στις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης αποτελούν την τελευταία εξέλιξη της διεθνούς τεχνολογίας στον τομέα του ελέγχου της διαχείρισης των πόρων υγείας και στοχεύουν στην **μεγιστοποίηση** της παραγωγής υπηρεσιών υγείας που παράγουν οι δημόσιοι φορείς υγείας με την αξιοποίηση των τεράστιων επενδύσεων που γίνονται σε Δημόσια Νοσοκομεία και Μονάδες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (πολυιατρεία) και την **μείωση της προκλητής ζήτησης** και της αυξητικής τάσης των

δαπανών υγείας. Με τον τρόπο αυτό επιταχύνεται ο έλεγχος των παρεχόμενων υπηρεσιών και βελτιώνεται η αποδοτικότητα των «προμηθευτών» των υπηρεσιών υγείας.

β) Μια μερική εφαρμογή ενός τέτοιου συστήματος είναι και το **Σύστημα Διαχείρισης Ζήτησης Υπηρεσιών Υγείας (184 - ραντεβού αιμοληψιών)** που εφαρμόζεται τα τελευταία 2,5 χρόνια στα Βιοπαθολογικά - Μικροβιολογικά Εργαστήρια του ΙΚΑ. Στόχος του η έγκαιρη και σωστή εξυπηρέτηση των άμεσα - έμμεσα ασφαλισμένων του ΙΚΑ καθώς και η παροχή υψηλού επιπέδου υπηρεσιών υγείας (αξιόπιστα αποτελέσματα εξετάσεων). Το «184 - ραντεβού αιμοληψιών» όμως απέτυχε. Αντί να βελτιώσει την παροχή περίθαλψης, δημιούργησε τεράστιες λίστες αναμονής, διαμαρτυρίες, προπηλακισμούς και διαρροές στον ιδιωτικό τομέα.

γ) Το Σύστημα Διαχείρισης Ζήτησης Υπηρεσιών Υγείας στα Βιοπαθολογικά - Μικροβιολογικά Εργαστήρια του ΙΚΑ έγινε χωρίς την **απαραίτητη προετοιμασία σε επίπεδο υλικοτεχνικής υποδομής** (διαμόρφωση χώρων αιμοληψιών, σύγχρονοι αναλυτές, ενιαίο χρόνο αιμοληψιών σε όλα τα Εργαστήρια, μεταφορά δειγμάτων, γραμματειακή υποστήριξη κτλ.), **ενιαίο αριθμό αιμοληψιών** σύμφωνα με τον αριθμό των υπηρετούντων παρασκευαστών (ΤΕ και ΛΕ ΒΙΒΕ) και των δικαιούχων περίθαλψης, **ενιαίο τηλεφωνικό ραντεβού (184)** και όχι διαφορετικό σε κάθε Εργαστήριο, με αποτέλεσμα σήμερα στο λεκανοπέδιο Αθηνών - Πειραιά να λειτουργούν τριάντα εννέα (39) τηλεφωνικοί αριθμοί, όσα και τα Μικροβιολογικά Εργαστήρια, ακυρώνοντας στην πράξη την Διαχείριση Ζήτησης Υπηρεσιών Υγείας, **την λύση οργανωτικών - λειτουργικών προβλημάτων** όπως η ανισοκατανομή Προσωπικού, «επείγοντα», «κατ' οίκον» αιμοληψίες κτλ., **την στελέχωση και εξοπλισμό των 8 Μονάδων - Πυρήνων** (Νομαρχιακές Μονάδες Υγείας Αθηνών και Πειραιά, Τοπικές Μονάδες Υγείας Ν. Κόσμου, Αγ. Αναργύρων, Περιστερίου, Ν. Ιωνίας, Αμαρουσίου, Καλλιθέας) για να εξυπηρετούν για τις αντίστοιχες εξετάσεις τις μονάδες του δικτύου τους.

δ) Αποτέλεσμα όλων των παραπάνω, αν και η ζήτηση σε επίπεδο αιμοληψιών είναι μικρότερη της προσφοράς, μετά την εφαρμογή του συστήματος «184 - ραντεβού αιμοληψιών», η γέννηση περισσότερων προβλημάτων με τα οποία αρνούνται να ασχοληθούν **πολιτική ηγεσία του ΙΚΑ, τα υπηρεσιακά στελέχη** (Γενική Διευθύντρια Υπηρεσιών Υγείας, Διευθύντρια Υγειονομικών Υπηρεσιών, Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας, Πρόεδρος της Διαρκούς Επιτροπής Συντονισμού της Αναδιοργάνωσης του Εργαστηριακού Τομέα) και ο ειδικός Σύμβουλος με αμοιβή (5^{ος} όροφος, Αγ. Κων/νου 16) για θέματα Βιοπαθολογικών Μικροβιολογικών Εργαστηρίων του ΙΚΑ. Με τις αιμοληψίες των ασφαλισμένων του ΙΚΑ θα ασχολούνται ;

ε) Μετά από 2 χρόνια και 2 μήνες ο Σύλλογός μας δικαιώθηκε. Με τις αμέτρητες παραστάσεις, τα έγγραφα μας 3/12-1-2004, 48/22-6-2004, 58/14-7-2004, 70/12-5-2005, τις ΕΞΩΔΙΚΕΣ ΔΗΛΩΣΕΙΣ 52/25-6-2004, 18-7-2005 και την ΜΗΝΥΣΗ (επισυνάπτεται) Β05/3580/25-7-2005 προς τον ΕΙΣΑΓΓΕΛΕΑ ΠΟΙΝΙΚΗΣ ΔΙΩΣΗΣ της ΕΙΣΑΓΓΕΛΙΑΣ ΠΡΩΤΟΔΙΚΩΝ ΑΘΗΝΩΝ **εξαναγκάσαμε** την Διοίκηση του ΙΚΑ να μας δώσει στις 7-3-2006 (επισυνάπτεται το Πρακτικό Παράδοσης - Παραλαβής στοιχείων) **τις καθημερινές αναλυτικές καταστάσεις** όλων των Βιοπαθολογικών Εργαστηρίων από την πρώτη ημέρα εφαρμογής του «184 - ραντεβού αιμοληψιών» και **τα ονοματεπώνυμα των Προϊσταμένων - Ιατρών** όλων των Μικροβιολογικών Εργαστηρίων. Αυτό έγινε λόγω της κλήσης στο 12^ο Τμήμα του Πταισματοδικείου Αθηνών της Διευθύντριας Υγειονομικών Υπηρεσιών της Διοίκησης του ΙΚΑ στην ΜΗΝΥΣΗ μας Β05/3580/25-7-2005 (παράβαση καθήκοντος άρθρο 259 Π.Κ.).

Β. Από την μελέτη των **καθημερινών αναλυτικών καταστάσεων** (λίστες αναμονής, επείγοντα κτλ.) επαληθεύτηκαν οι φόβοι του Συλλόγου μας και το βάσιμο της αγανάκτησης των ασφαλισμένων του ΙΚΑ από την ταλαιπωρία των τελευταίων 2,5 χρόνων. Τα στοιχεία δείχνουν την πλήρη αποτυχία του συστήματος «184 - ραντεβού αιμοληψιών» που αφέθηκε στην τύχη του, που λειτουργεί με τον «αυτόματο πιλότο» από το Φθινόπωρο του 2003 μέχρι σήμερα. Τα στοιχεία βεβαιώνουν :

α) ΤΕΡΑΣΤΙΕΣ ΛΙΣΤΕΣ ΑΝΑΜΟΝΗΣ. Αντιγράφουμε από την σελίδα 20 (ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ) του ΚΥΒΕΡΝΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ της ΝΕΑΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ (ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΠΟΛΙΤΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ) που αναφέρει : «Οι περισσότεροι Έλληνες πολίτες βιώνουν μια απαράδεκτη κατάσταση στο χώρο της Πρωτοβάθμιας Περιθαλψής με χαμηλού επιπέδου υπηρεσίες υγείας, στο ΙΚΑ - για παράδειγμα - ταλαιπωρία, μεγάλες λίστες αναμονής, ουρές ...». Τι γίνεται σήμερα στα Βιοπαθολογικά - Μικροβιολογικά Εργαστήρια του ΙΚΑ μετά την εφαρμογή του «184 - ραντεβού αιμοληπιών» με τις λίστες αναμονής ; Αναμονές 1 ημέρας και 2 ημερών τον Φεβρουάριο του 2004 έγιναν λίστες αναμονής 28 και 40 ημερών.

**ΑΝΑΜΟΝΕΣ (ΛΙΣΤΕΣ) ΑΙΜΟΛΗΨΙΩΝ ΣΕ ΗΜΕΡΕΣ
ΣΤΟ ΛΕΚΑΝΟΠΕΔΙΟ ΑΘΗΝΩΝ - ΠΕΙΡΑΙΑ**

| | 13/1/2004 | 14/1/2005 | 12/1/2006 | 3/3/2006 |
|-------------------|-----------|-----------|-----------|----------|
| ΑΓ. ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ | 1 | 3 | 6 | 11 |
| ΑΓ. ΙΕΡΟΘΕΟΣ | 1 | 3 | 8 | 10 |
| ΑΓ. ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ | 3 | 7 | 7 | 10 |
| ΑΓ. ΣΟΦΙΑ | 1 | 11 | 7 | 11 |
| ΑΘΗΝΩΝ (ΚΕΝΤΡΙΚΑ) | 1 | 3 | 0 | 5 |
| ΛΙΓΑΛΕΩ | 1 | 0 | 5 | 11 |
| ΛΛΕΞΑΝΔΡΑΣ | 1 | 3 | 0 | 6 |
| ΑΜΦΙΑΛΗ | 2 | 6 | 19 | 21 |
| ΓΑΛΑΤΣΙ | 1 | 3 | 6 | 5 |
| ΓΛΥΦΑΔΑ | 1 | 17 | 14 | 21 |
| ΔΑΦΝΗ | 13 | 6 | 15 | 14 |
| ΔΡΑΠΕΤΣΩΝΑ | 1 | 4 | 5 | 10 |
| ΖΩΓΡΑΦΟΥ | 8 | 4 | 5 | 10 |
| ΗΛΙΟΥΠΟΛΗ | 9 | 5 | 6 | 11 |
| ΙΛΙΟ | 1 | 3 | 7 | 10 |
| ΚΑΛΛΙΘΕΑ | 6 | 3 | 22 | 28 |
| ΚΕΡΑΜΕΙΚΟΣ | 1 | 4 | 6 | 12 |
| ΚΟΚΚΙΝΙΑ/ΚΑΜΙΝΙΑ | 1 | 4 | 7 | 4 |
| ΜΑΡΟΥΣΙ | 1 | 5 | 13 | 11 |
| Ν. ΕΛΒΕΤΙΑ | 1 | 5 | 15 | 17 |
| Ν. ΗΡΑΚΛΕΙΟ | 1 | 3 | 4 | 10 |
| Ν. ΙΩΝΙΑ | 1 | 0 | 13 | 6 |
| Ν. ΚΟΣΜΟΣ | 1 | 3 | 7 | 17 |
| Ν. ΣΜΥΡΝΗ | 15 | 19 | 25 | 20 |
| Ν. ΦΙΛΑΔΕΛΦΕΙΑ | 1 | 0 | 0 | 5 |
| ΝΙΚΑΙΑ | 10 | 10 | 15 | 18 |

| | | | | |
|---------------------|----|----|----|----|
| ΠΑΓΚΡΑΤΙ | 1 | 3 | 12 | 17 |
| ΠΑΤΗΣΙΩΝ | 1 | 5 | 19 | 21 |
| ΠΕΙΡΑΙΑΣ (ΚΕΝΤΡΙΚΑ) | 1 | 4 | 7 | 10 |
| ΠΕΡΑΜΑ | 1 | 6 | 14 | 8 |
| ΠΕΡΙΣΤΕΡΙ | 1 | 6 | 6 | 7 |
| ΠΛ. ΑΤΤΙΚΗΣ | 1 | 5 | 13 | 14 |
| ΣΑΛΑΜΙΝΑ | 13 | 19 | 40 | 40 |
| ΧΑΪΔΑΡΙ | 1 | 0 | 0 | 0 |
| ΧΑΛΛΑΝΔΡΙ | 1 | 3 | 5 | 0 |

β) ΔΙΑΡΡΟΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΙΚΑ ΣΤΑ ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ

Αντιγράφουμε από τις σελίδες 9 και 20 του ΚΥΒΕΡΝΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ της ΝΕΑΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ «Σήμερα, όπως προκύπτει από τα στοιχεία που ανακοίνωσε ο ΟΟΣΑ το 2003, μόλις το 56% της συνολικής δαπάνης για την Υγεία στην Ελλάδα είναι δημόσια, ενώ το 44% είναι ιδιωτική. Τα αντίστοιχα μεγέθη στην Ευρωπαϊκή Ένωση είναι 74% και 26%. Δηλαδή για κάθε 100 Ευρώ που δαπανώνται για υπηρεσίες υγείας στη χώρα μας, τα 44 Ευρώ τα καταβάλει ο πολίτης από την τσέπη του ...», «Οι υπηρεσίες υγείας του ΙΚΑ - και δευτερευόντως άλλων ταμείων - έχουν απαξιωθεί στη συνείδηση των ασφαλισμένων με αποτέλεσμα τη μεγάλη διαρροή του οικογενειακού εισοδήματος προς την ιδιωτική αγορά υγείας». Τι γίνεται σήμερα στα Βιοπαθολογικά - Μικροβιολογικά Εργαστήρια του ΙΚΑ με την διαρροή του οικογενειακού εισοδήματος στα ιδιωτικά εργαστήρια ;

Οι μεγάλες λίστες αναμονής εξαναγκάζουν - κατευθύνουν τους ασφαλισμένους του ΙΚΑ στα ιδιωτικά εργαστήρια που ξεφυτρώνουν σαν «μανιτάρια» δίπλα στα εργαστήρια του ΙΚΑ. Με δεδομένο ότι το «184 - ραντεβού αμοληψιών» δεν έχει ενιαίο τηλεφωνικό ραντεβού αλλά διαφορετικό σε κάθε Εργαστήριο στερεί από τους ασφαλισμένους του ΙΚΑ την δυνατότητα να εξυπηρετηθούν σε όμορα εργαστήρια με μικρότερη λίστα αναμονής. Οι διαρροές στα ιδιωτικά εργαστήρια αυξάνονται όπως δείχνουν και οι στήλες ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΕΝΑ και ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΘΕΝΤΑ των καθημερινών αναλυτικών καταστάσεων.

| | 19/11/2003 | 13/1/2004 | 14/1/2005 | 10/1/2006 |
|-------------------|------------|-----------|-----------|-----------|
| ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΕΝΑ | 3498 | 3428 | 3333 | 2989 |
| ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΘΕΝΤΑ | 3122 | 2882 | 2840 | 2505 |
| ΔΙΑΦΟΡΑ | 376 | 536 | 493 | 484 |
| ΠΟΣΟΣΤΟ | 12% | 18,5% | 17,3% | 19,3% |

Αν λάβουμε υπόψη μας ότι το κάθε **παραπεμπτικό εξετάσεων** περιλαμβάνει κατά μέσο όρο 5 - 6 εξετάσεις συνολικού κόστους 100 Ευρώ περίπου, τα χρήματα που βγαίνουν από τις «τσέπες» των ασφαλισμένων του ΙΚΑ καθημερινά είναι 50.000 Ευρώ και σε ετήσια βάση 13.000.000 Ευρώ περίπου. Γι' αυτό το λόγο δεν πιστεύουμε ότι η **απουσία ενιαίου τηλεφωνικού ραντεβού** ήταν μια απλή παράλειψη στον σχεδιασμό του λογισμικού του «184 - ραντεβού αιμοληπιών». Γι' αυτό δεν πιστεύουμε ότι τυχαία το «184 - ραντεβού αιμοληπιών» αφέθηκε στην τύχη του

γ) **ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ ΚΑΙ ... «ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ»**. Το σύστημα «184 - ραντεβού αιμοληπιών» επέδρασε αρνητικά στον χαρακτηρισμό των «επειγόντων» με αποτέλεσμα την μεγάλη αύξηση αυτών και μάλιστα σε εξετάσεις ρουτίνας. Οι ασφαλισμένοι βλέποντας τις τεράστιες λίστες αναμονής και μη έχοντας τα 100 - 150 ευρώ που στοιχίζουν οι εξετάσεις στα ιδιωτικά εργαστήρια ζητούν από τους θεράποντες ιατρούς να χαρακτηρίσουν τις εξετάσεις τους ως «επείγουσες».

ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ

| | | | | | |
|-----------|-----|-------------------------------|--------|----------|------|
| 13/1/2004 | 278 | ΠΟΣΟΣΤΟ ΣΤΑ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΘΕΝΤΑ | (2882) | PANTEBOY | 9,6% |
| 14/1/2005 | 392 | « | « | (2840) | « |
| 12/1/2006 | 587 | « | « | (2831) | « |

Αποτέλεσμα αυτής της απαράδεκτης κατάστασης οι καθημερινές διαμαρτυρίες και προπηλακισμοί μεταξύ των ασφαλισμένων που αμφισβητούν την γνησιότητα της ένδειξης «επείγον», οι διακοπές των αιμοληπιών και οι χρονοβόρες καθυστερήσεις. Σύμφωνα με τα έγγραφα της Διοίκησης του ΙΚΑ (ενδεικτικά αναφέρουμε 095/432/18-9-2003, 095/498/26-9-2003, 095/694/26-11-2003, 095/89/16-2-2004) στις Νομαρχιακές - Τοπικές Μονάδες Υγείας του ΙΚΑ «Γενικές Οδηγίες λειτουργίας Τμημάτων Αιμοληπιών στο Σύστημα Διαχείρισης Ζήτησης Υπηρεσιών Υγείας» **ορίζονται** ότι «οι επείγουσες αιμοληψίες θα πραγματοποιούνται χωρίς ραντεβού, με ευθύνη του Προϊσταμένου του Μικροβιολογικού Εργαστηρίου της Μονάδας». Όλοι όμως γνωρίζουν ότι το ωράριο των Προϊσταμένων - Ιατρών Μικροβιολόγων δεν συμπίπτει με το ωράριο των αιμοληπιών. Στα στοιχεία που ζητήσαμε και μας δόθηκαν η Διοίκηση του ΙΚΑ αναφέρει ρητά τα ωράρια των Παρασκευαστών - Υπευθύνων (7.00 - 13.00 ή 7.30 - 13.30) όχι όμως και των Προϊσταμένων - Ιατρών Μικροβιολόγων. Σημειώνουμε ότι η Υπουργική Απόφαση Α3β/3699/4-3-1986 του

Υπουργείου Υγείας αναφέρει ρητά πως οι αιμοληψίες γίνονται πάντα με την παρουσία γιατρού και μόνο το τελευταίο εξάμηνο είχαμε δύο δυσάρεστα περιστατικά. Το πρώτο (έγγραφο 174/5-9-2005) στις 31-8-2005 στην Τ.Μ.Υ. Νίκαιας με ασφαλισμένη 22 ετών και το δεύτερο (έγγραφο 23/10-3-2006) στην Ν.Μ.Υ. Πειραιά με ασφαλισμένη 60 ετών. Και στις δύο περιπτώσεις οι ασφαλισμένες κατά την διάρκεια των αιμοληψιών λιποθύμησαν (με σπασμούς) και με προσπάθειες των συναδέλφων μας, ευτυχώς επιτυχώς, αποφεύχθηκε η επέλευση του μοιραίου και οι ποινικές διώξεις (Υπαλληλικός Κώδικας Ν. 2683/99) κατά των μελών μας που πραγματοποίησαν αιμοληψίες χωρίς την παρουσία γιατρού. Είναι γνωστό σε όλους (Διοίκηση του ΙΚΑ και Υγειονομικούς Διευθυντές Μονάδων Υγείας) ότι οι Προϊστάμενοι - Ιατροί Μικροβιολόγοι, με εξαίρεση 2 - 3, δεν είναι παρόντες στη διάρκεια των αιμοληψιών. Ρωτάμε :

- Από ποιους ελέγχονται τα «επείγοντα» περιστατικά ;
- Πρέπει να γίνονται αιμοληψίες χωρίς την παρουσία Ιατρού ;
- Ποιος καλύπτει τα μέλη μας από ποινικές διώξεις ;
- Ποιο είναι το ωράριο των Προϊσταμένων - Ιατρών Μικροβιολόγων ;

δ) **ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ.** Στα 39 Βιοπαθολογικά - Μικροβιολογικά Εργαστήρια του λεκανοπεδίου Αθηνών - Πειραιά γίνεται το μεγαλύτερο μέρος των Λιματολογικών - Βιοχημικών - Ορολογικών εξετάσεων. Οι υπόλοιπες καθώς και οι Ανοσολογικές - Μικροβιολογικές (καλλιέργειες σύρων) κτλ. γίνονται στα Εργαστήρια των Ν.Μ.Υ. Πειραιά (Καραολή & Δημητρίου 8 - 10), Αθηνών (Πλατεία Θεάτρου 18). Στο 6^ο Νοσοκομείο ΙΚΑ (Λσωπίου 4) γίνονται ορμονολογικές εξετάσεις.

Συγκεκριμένα :

- Στη Ν.Μ.Υ. Αθηνών οι εξετάσεις (CMV - ΕΡΥΘΡΕΣ - ΤΟΧΟ - ANA - DNA - Η/Φ Λευκωμάτων - Γλυκοζυλιωμένη αιμοσφαιρίνη - LP(a) - APO-A - AOP-B - VDRL - APTT - Ca - p - Mg - σύρων 24h - καλλιέργειες σύρων - PT - Ινωδογόνο - Widal - Wright - Αντιεχινοκοκκικά κτλ.) από τις Μονάδες Υγείας Αγ. Αναργύρων - Αγ. Ιεροθέου - Αιγάλεω - Αχαρνών - Γαλατσίου - Γλυφάδας - Δάφνης - Ζωγράφου - Ηλιούπολης - Ιλίου - Καλλιθέας - Κεραμεικού - Λ. Αλεξάνδρας - Μαρουσίου - Μοσχάτου - Ν. Ιωνίας - Ν. Κόσμου - Ν. Φιλαδέλφειας - Παγκρατίου - Πατησίων - Περιστερίου - Πλ. Αττικής - Χαϊδαρίου - Χαλανδρίου.

- Στη Ν.Μ.Υ. Πειραιά οι εξετάσεις (ΗΛ/ΣΗ PR, ΗΒ Α1c, Ινωδογόνο, ΤΟΧΟ G, ΤΟΧΟ Μ, CMV G, CMV Μ, RUBELLA G, RUBELLA Μ, ANA, Ds DNA, CRP ποσοτικό, RA TEST ποσοτικό, ECHINOCOCCU, Αρο Α, Αρο Β, VDRL, IGA, IGG, IGM, WIDAL, WRIGHT, Mg, C3, C4, PL, COOMBS αμ., COOMBS εμ., ACP, CPK, CHE, PTT, Ca ούρων, Ρ ούρων, ΚΡΕΑΤΙΝΙΝΗ ούρων, ASTO, Κ, Na, CL, Καλλιέργειες ούρων) από τις Μονάδες Υγείας Νίκαιας, Π. Κοκκινιάς, Σαλαμίνας, Δραπετσώνας, Αμφιάλης, Αγ. Σοφίας.
- Στο 6^ο ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ οι ορμονολογικές εξετάσεις (TESTO, DHEAS, CORTISOL, HGH, Δ4, CT, SHBG, OSTEOCALCIN, PTH, 17OHPRG, FREE TESTOSTERONE, CA 72-4, TPA, PSA, FREE PSA, CA 50, NSE, Β 12 - ΦΥΛΛΙΚΟ ΟΞΥ) από τις Μονάδες Υγείας Αγ. Αναργύρων, Αγ. Ιεροθέου, Αγ. Παρασκευής, Αθηνών (Κεντρικά), Αιγάλεω, Βύρωνα, Γαλασίου, Γλυφάδας, Δάφνης, Ελευσίνας, Ζωγράφου, Ηλιούπολης, Ιλίου, Καλλιθέας, Κεραμεικού, Λ. Αλεξάνδρας, Μαρουσίου, Μενιδίου, Ν. Ελβετίας, Ν. Ηρακλείου, Ν. Ιωνίας, Ν. Κόσμου, Ν. Φιλαδέλφειας, Νίκαιας, Παγκρατίου, Πατησίων, Πειραιά (Κεντρικά), Περιστερίου, Πλ. Αττικής, Χαϊδαρίου, Χαλανδρίου και τα Νοσοκομεία 1^ο, 3^ο, 7^ο.

Από τα στοιχεία που διαθέτουμε στις περισσότερες από τις παραπάνω εξετάσεις τα δείγματα αίματος λαμβάνονται στα αιμοληπτικά κέντρα των Μονάδων που μνημονεύονται παραπάνω και μπαίνουν στο ψυγείο (1^η ψύξη). Μετά από 2 - 3 ημέρες τοποθετούνται σε ταχυδρομικούς φακέλους ή σακούλες σούπερ - μάρκετ (1^η απόψυξη) και στέλνονται στα Εργαστήρια (ειδικά κέντρα) Αθηνών - Πειραιά - 6^ο Νοσοκομείου. Εκεί τοποθετούνται πάλι στην κατάψυξη (2^η ψύξη) για χρονικό διάστημα 2 έως και 10 ημερών, μέχρι να επεξεργαστούν και δοθούν τα αποτελέσματα (2^η απόψυξη). Η διαδικασία διακίνησης δειγμάτων (διπλή ψύξη - απόψυξη) είναι επεικώς απαράδεκτη και δεν παράγει αξιόπιστα αποτελέσματα. Όταν στις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης η διακίνηση των δειγμάτων αίματος γίνεται με σαφείς προδιαγραφές και πιστοποιημένες διαδικασίες, στο ΙΚΑ μεταφέρονται με ταχυδρομικούς φακέλους και σακούλες σούπερ - μάρκετ. Στόχος η απαξίωση των Βιοπαθολογικών - Μικροβιολογικών Εργαστηρίων του ΙΚΑ και η διοχέτευση των ασφαλισμένων στα ιδιωτικά εργαστήρια.

Στόχος του Συλλόγου μας είναι :

1. Η πλήρης αξιοποίηση της υλικοτεχνικής υποδομής των εργαστηρίων του ΙΚΑ, αποτέλεσμα της οποίας θα είναι η ελαχιστοποίηση των μεταφερόμενων δειγμάτων αίματος από εργαστήριο σε εργαστήριο.

2. Η μεταφορά των ειδικών βιολογικών δειγμάτων να γίνεται με ασφαλή τρόπο από υπηρεσίες του ιδρύματος και όχι από ιδιωτική εταιρεία (courier) που κοστίζει εκατοντάδες χιλιάδες ευρώ στο ΙΚΑ.

Κε Πρωθυπουργέ,

Εμείς πιστεύουμε σε ένα δημόσιο σύστημα παροχής υπηρεσιών υγείας με σύγχρονα πλήρως εξοπλισμένα και στελεχωμένα Εργαστήρια του ΙΚΑ. Ως συνδικαλιστικό όργανο θα καταδείξουμε στους ασφαλισμένους του ΙΚΑ τα προβλήματα με τις τεράστιες λίστες αναμονής, τις διαρροές στα ιδιωτικά εργαστήρια, τα «επείγοντα» και την διακίνηση των δειγμάτων αίματος.

Σκεφτόμαστε, και μάλιστα πολύ σοβαρά, τούτα τα οποία ευθέως τα διατυπώνουμε :

α) Είναι ζήτημα ικανοτήτων ; Αν είναι αυτό, τότε γιατί δεν διορθώνονται κάθε φορά που αλλάζουν τα πρόσωπα ;

β) Είναι ζήτημα οργάνωσης ; Αν είναι αυτό, πως και δεν αντιμετωπίζονται, πως και δεν υφίστανται συνέπειες εκείνοι που ανεπιτυχώς σχεδιάζουν ;

γ) Είναι ζήτημα διαπλοκής - συνειδητής ή ασυνειδητής δεν το εξετάζουμε τούτη την στιγμή - με το κεφάλαιο που επενδύεται στο χρυσοφόρο χώρο της υγείας ; Η δουλειά μας δεν είναι να απαντήσουμε. Εμείς απλά θέτουμε το ζήτημα σημειώνοντας:

- Τι είχαν να φοβηθούν και μαζί να κρύψουν και δεν μας έδιναν τα στοιχεία που προκάλεσαν τούτο το υπόμνημά μας ;
- Είναι χωρίς συνέπειες για τον οποιονδήποτε ασκεί διοίκηση και δι' αυτής εξουσία πεισματικά να μην δίνει στοιχεία που γνωρίζει ότι και οι άλλοι γνωρίζουν ότι τον εκθέτουν ;
- Είναι χωρίς σημασία ότι η παροχή των στοιχείων επιβλήθηκε από το γεγονός ότι καταθέσαμε μήνυση και διατάχθηκε από την Εισαγγελία Πρωτοδικών Αθηνών η έρευνα ;

Κε Πρωθυπουργέ,

Σκεφτόμαστε και κάτι ακόμα το οποίο θα διατυπώσουμε ως ερώτημα. Μήπως, τελικά, είναι βάρος η παροχή υπηρεσιών υγείας από το ΙΚΑ ; Μήπως η απαξίωση είναι συνειδητή για να δικαιολογηθεί η ιδιωτικοποίηση υπηρεσιών υγείας και είναι ζήτημα τακτικής πώς θα την επιβάλλουν ; Αν η απάντηση είναι θετική, επιβάλλεται να δημοσιοποιηθεί. Αν η απάντηση είναι αρνητική, επιβάλλεται να αρθούν άμεσα όλα αυτά τα αρνητικά που καταγράψαμε. Είναι άδικο για τους 6.000.000 ασφαλισμένους και για τους εργαζόμενους στο ΙΚΑ.

ΓΙΑ ΤΟ Δ.Σ.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΠΑΣΧΑΛΟΥΔΗΣ ΧΡΗΣΤΟΣ



Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΖΩΗΣ ΣΠΥΡΟΣ