



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**

ΠΔ. ΑΡΓΙΟΠΕΔΟΥ 4 - Ι.Κ.344 23 - ΗΒΔ.:2310 273.755, 244.483, 231.940 - FAX: 2310 278.880 - [www.isth.gr](http://www.isth.gr)

**ΕΞ.ΕΠΕΙΓΟΝ**

**Θεσσαλονίκη 27 Ιουλίου 2011**

**Αριθ.Πρωτ. 5833/Γ**

**Προς τον Πρόεδρο του Π.Ι.Σ.**

Αγαπητέ κύριε Πρόεδρε,

Το τελευταίο χρονικό διάστημα γινόμαστε αποδέκτες αλληλοσυγκρουόμενων πληροφοριών σχετικά με την έναρξη και λειτουργία του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., τόσο από δημοσιεύματα εφημερίδων και ιστοσελίδων όσο και από πληροφόρηση των συμμετεχόντων στον διενεργούμενο διάλογο με το Υπουργείο Υγείας.

Με το δεδομένο ότι τους τελευταίους μήνες διενεργήθηκαν εκλογές στην πλειοψηφία των Ιατρικών Συλλόγων της χώρας και επειδή από την τελευταία γενική συνέλευση του Π.Ι.Σ. προ εξαμήνου περίπου τα δεδομένα στη χώρα και στις πολιτικές του Υπουργείου Υγείας έχουν διαφοροποιηθεί, σας ζητούμε να συγκαλέσετε έκτακτη Γενική Συνέλευση του Π.Ι.Σ. και αν αυτό δεν είναι δυνατό τουλάχιστον μία συνάντηση των προέδρων προκειμένου να ενημερωθούμε υπεύθυνα και διεξοδικά για την πορεία του διαλόγου και να εκφράσουμε τις απόψεις μας σχετικά με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Σας υπενθυμίζουμε ότι οι θέσεις του Ι.Σ.Θ., μετά τις πρόσφατες εκλογές, αναφορικά με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., έχουν εμπλουτιστεί - βελτιωθεί και ζητούμε να αποτελέσουν βάση διαλόγου ιδιαίτερα τώρα που καθίσταται σαφές ότι ο καινούριος οργανισμός επιφυλάσσει μέλλον πολύ χειρότερο του παρόντος. Επιμένουμε ιδιαίτερα στην νιοθέτηση της παραγράφου 8 << Κάθε γιατρός που θα συμβληθεί με το σύστημα θα πρέπει να έχει δικαίωμα εφόσον το επιλέξει, να λαμβάνει επιπλέον αμοιβή από τον ασθενή την οποία θα προκαθορίζει και θα δηλώνει στο φορέα παροχής υγείας >>, των προτάσεων η οποία ζητούμε να συζητηθεί και να αποτελεί εφεξής κύρια πρόταση στο διάλογο που διεξάγεται μεταξύ του ιατρικού κόσμου και του Υπουργείου Υγείας.

Σας υπενθυμίζουμε ακόμη ότι ζητούμε υποστηρικτική απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Π.Ι.Σ. σχετικά με την απαγόρευση συνταγογράφησης φαρμάκων και παρακλινικών εξετάσεων από μη συμβεβλημένους γιατρούς με τον ΟΠΑΔ την οποία θα χρησιμοποιήσουμε στην εκδίκαση της προσφυγής μας κατά της απόφασης αυτής στο Συμβούλιο της Επικρατείας.

Συνημμένα σας αποστέλλουμε τις θέσεις του Ι.Σ.Θ. για τη δημιουργία του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

## **ΘΕΣΕΙΣ ΤΟΥ ΙΣΘ ΓΙΑ ΤΗ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ ΕΟΠΥ**

### **Προαπαιτούμενα διαλόγου**

1. Από την εφαρμογή του πολυνομοσχεδίου θα πρέπει να προκύπτει η προάσπιση του δημοσίου συμφέροντος με κάθε θεμιτό τρόπο.
2. Η άσκηση της ιατρικής θα πρέπει να εξακολουθήσει να υπακούει στην πιστή τήρηση των κανόνων της ιατρικής δεοντολογίας.
3. Το επίπεδο παροχών υγείας που απολαμβάνουν οι ενταγμένοι σε διαφορετικά ταμεία σήμερα έλληνες πολίτες, θα πρέπει να διατηρηθεί ή να βελτιωθεί.
4. Η άμεση εξόφληση των υποχρεώσεων των ασφαλιστικών ταμείων προς τους ιατρούς.
5. Η αποκλειστική εκπροσώπηση των ιατρών από τον ΠΙΣ και τους κατά τόπους ιατρικούς συλλόγους και μόνο.

### **Στόχοι του διαλόγου**

1. Στο νέο οργανισμό παροχής πρωτοβάθμιας υγείας θα πρέπει να συμμετέχουν στο ΔΣ οπωσδήποτε εκπρόσωποι του ΠΙΣ ή και των τοπικών συλλόγων.
2. Οι ιατρικές αμοιβές θα πρέπει να καθορίζονται από σύμβαση που θα υπογράφεται μεταξύ του νέου οργανισμού και του ΠΙΣ.
3. Οι παρεχόμενες ιατρικές υπηρεσίες θα πρέπει να υπόκεινται σε αντικειμενικό σύστημα ποιοτικού ελέγχου, μη γραφειοκρατικού με την καθοριστική συμμετοχή των ιατρικών συλλόγων.
4. Η σύμβαση των ιατρών με το φορέα θα πρέπει να είναι εφικτή για όποιον το επιθυμεί κι έχει δικαίωμα νόμιμης άσκησης της ιατρικής.

5. Οι αμοιβές των ιατρών θα πρέπει να είναι κατά πράξη και περίπτωση. Ενώ οι ειδικές εξετάσεις θα πρέπει να τιμολογούνται ξεχωριστά, όπως και οι τιμές των εργαστηριακών.
6. Εάν το υπουργείο επιλέξει να υπάρχει βασική αντιμισθία τύπου ΟΑΕΕ η αντιμισθία αυτή θα πρέπει να κυμαίνεται στα επίπεδα του εκάστοτε μισθού του δ/του του ΕΣΥ και πέραν αυτής να καλύπτονται και οι ασφαλιστικές εισφορές του συμβεβλημένου ιατρού. Από την αντιμισθία θα πρέπει να εξαιρούνται οι ειδικές εξετάσεις.
7. Οι ασθενείς θα πρέπει να εξετάζονται κατόπιν ραντεβού και θα πρέπει να υπάρχει κατώτατο όριο ασθενών που θα επιλέγονται τον γιατρό.
8. Κάθε γιατρός που θα συμβληθεί με το σύστημα θα πρέπει να έχει δικαίωμα εφόσον το επιλέξει, να λαμβάνει επιπλέον αμοιβή από τον ασθενή την οποία θα προκαθορίζει και θα δηλώνει στον φορέα παροχής υγείας.
9. Η συνταγογράφηση μη-συμβεβλημένων ιατρών θα πρέπει να είναι ελεύθερη, εφόσον ακολουθεί τους σχετικούς κανόνες που ενδεχομένως ο φορέας θα θέσει. Επίσης, παραπεμπτικά και κάθε είδους γνωματεύσεις-βεβαιώσεις που θα βρίσκονται εντός των παροχών του φορέα, θα πρέπει να γίνονται δεκτά και από μη-συμβεβλημένους ιατρούς. Δηλαδή, θα πρέπει ο φορέας να πάρει όλα τα απαραίτητα μέτρα που θα κατοχυρώνουν την εφαρμογή της ισοτιμίας της υπογραφής των ιατρών και θα επιτρέπουν την ελεύθερη επιλογή ιατρού ώστε να αποφεύγεται η ταλαιπωρία των ασθενών.
- 10.Οι αμοιβές θα πρέπει να καταβάλλονται σε μηνιαία βάση ή σε άλλο τακτό χρονικό διάστημα που θα συμφωνηθεί, και η καθυστέρηση εξόφλησης θα συνεπάγεται την καταβολή τόκων.
- 11.Οι συμβάσεις των γιατρών του ΙΚΑ θα πρέπει διατηρηθούν με τους ισχύοντες όρους.
- 12.Για τις υποδομές του φορέα που θα παραχωρηθούν ενδεχομένως στον ιδιωτικό τομέα θα πρέπει να έχουν δυνατότητα διαχείρισης ή και κτήσης τους κατά προτεραιότητα, οι υγειονομικοί.
- 13.Κατάργηση των απογευματινών επί πληρωμή ιατρείων στα νοσοκομεία του ΕΣΥ.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ: σε όλους τους Ιατρικούς Συλλόγους της χώρας



Ο ΗΡΟΕΔΡΟΣ

Dr. ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ Α. ΕΞΑΔΑΚΤΥΛΟΣ



Ο ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΝΙΚΟΛΑΟΣ Π. ΝΙΤΣΑΣ