



ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΕΩΣ 1925

Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Δ Η Μ Ο Κ Ρ Α Τ Ι Α

Α.Π. 317

ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ 06/02/2012

ΨΗΦΙΣΜΑ - ΕΙΣΗΓΗΣΗ **ΤΟΥ Ι.Σ.Ε. ΠΡΟΣ ΤΗΝ Γ.Σ. ΤΟΥ ΠΙΣ (11-2-2012)**

Ο ιατρικός κόσμος της χώρας βρίσκεται σε εξαιρετικά κρίσιμη κατάσταση. Τόσο οι ελευθεροεπαγγελματίες ιατροί, που αυτή τη στιγμή βρίσκονται στο στόχαστρο και απειλούνται με επαγγελματικό αφανισμό, όσο και οι νοσοκομειακοί ιατροί που βλέπουν τα επόμενα βέλη του Υπουργείου Υγείας να είναι προς αυτούς, οφείλουν να συσπειρωθούν και να πολεμήσουν αταλάντευτα και ενωμένοι, αυτές τις δόλιες πρακτικές. Τα συναρμόδια Υπουργεία και η Κυβέρνηση, προσπαθούν να στρέψουν την κοινή γνώμη εναντίον του ιατρικού σώματος, αλλά και τις επιμέρους επαγγελματικές ομάδες των γιατρών, τη μία εναντίον της άλλης.

Απέναντι σε αυτή την τακτική, πρέπει όλο το ιατρικό σώμα να αντιταχθεί. Επιβάλλεται πρώτα απ' όλα ενότητα, τόσο σε επίπεδο κορυφής και συνδικαλιστικής ηγεσίας, όσο και στη βάση. Ενότητα όχι στα λόγια, αλλά στην πράξη. Ενότητα και συσπείρωση γύρω από τα θεσμικά μας όργανα και τις αποφάσεις που λαμβάνονται.

Οι προηγούμενες αποφάσεις των Γ.Σ. του ΠΙΣ επικαιροποιούνται με τις παρακάτω θέσεις:

Ζητούμε:

α) Για τους Ελευθεροεπαγγελματίες ιατρούς

- 1) Τη θέσπιση Εθνικής, Γενικής Συλλογικής Σύμβασης του ΕΟΠΥΥ με τον ΠΙΣ και τους Ιατρικούς Συλλόγους της χώρας. Είναι αυτό δυνατόν να γίνει, τη στιγμή που έγινε με τους Φαρμακοποιούς.
- 2) Αμοιβή κατά πράξη και περίπτωση όλων των γιατρών που θα ενταχθούν στον ΕΟΠΥΥ. Απορρίπτουμε την πάγια μηνιαία αντιμισθία, η οποία ισοπεδώνει τους πάντες. Οι αμοιβές να είναι αξιοπρεπείς και ανάλογες του επιπέδου σπουδών, του έργου που επιτελείται, των πάγιων επαγγελματικών εξόδων των γιατρών και του εξοπλισμού του ιατρείου ο οποίος έχει καλυφθεί και καλύπτεται από τους ίδιους τους ελευθεροεπαγγελματίες ιατρούς. Μία αμοιβή η οποία δεν λαμβάνει υπόψη όλα αυτά, δεν μπορεί να τεθεί ως βάση για συζήτηση.
- 3) Ένταξη όλων γιατρών το επιθυμούν, στον ΕΟΠΥΥ. Από τη στιγμή που οι γιατροί θα αμείβονται κατά πράξη και περίπτωση και όχι με πάγια μηνιαία αντιμισθία, είναι αυτό δυνατόν, βάζοντας ένα ετήσιο πλαφόν σε κάθε ασφαλισμένο. Τα έξοδα μπορούν να ελεγχθούν, και μπορούμε να προτείνουμε πηγές εσόδων στο Υπουργείο, οι οποίες δεν θα επιβαρύνουν τον Έλληνα φορολογούμενο, σε αυτή την τραγική περίοδο για τη χώρα που διανύουμε.



ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΕΩΣ 1925

Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Δ Η Μ Ο Κ Ρ Α Τ Ι Α

- 4) Ελεύθερη επιλογή γιατρού από τον ασθενή. Σε περίπτωση που ο ασθενής επιλέξει ένα γιατρό που δεν έχει συμβληθεί με τον ΕΟΠΥΥ με τους παραπάνω όρους, ο ΕΟΠΥΥ αποδίδει στον ασφαλισμένο την αμοιβή που αναγνωρίζει κατά πράξη και περίπτωση στους συμβεβλημένους γιατρούς.
- 5) Οι αμοιβές καταβάλλονται εντός 45 ημερών από τη λήξη κάθε ημερολογιακού μήνα. Κάθε υπέρβαση αυτού του χρονικού ορίου προσθέτει τόκους υπερημερίας.
- 6) Την ολοκλήρωση της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης με την επίλυση των όποιων προβλημάτων υπάρχουν, αλλά και την τροποποίηση ή συμπλήρωση του άρθρου 15 του Ε.Κ.Π. του ΕΟΠΥΥ (ΦΕΚ 3/11/11) για την παροχή δυνατότητας συνταγογράφησης και θεραπευτικών μέσων (οπτικά – γυαλιά οράσεως, ακουστικά, ορθοπεδικά βοηθήματα, κ.λ.π.) σε όλους τους πιστοποιημένους ιατρούς. Οι ιατρικές συνταγές των παραπάνω βοηθημάτων των πιστοποιημένων γιατρών είναι ισότιμες με αυτές των γιατρών του ΕΟΠΥΥ και των συμβεβλημένων ιατρών.
- 7) Την ανάκληση της εγκυκλίου Λοβέρδου (21-12-2011) με την οποία παραδίδεται η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας στα μεγάλα εξωϊατρικά επιχειρηματικά συμφέροντα.

Καλούμε τους γιατρούς που υπέβαλλαν τη δήλωση συνεργασίας-υποτέλειας με τον ΕΟΠΥΥ να αποσυρθούν ενημερώνοντας άμεσα τον ΕΟΠΥΥ και τον οικείο ιατρικό σύλλογο.

Είμαστε αντίθετοι στη δυνατότητα των γιατρών του ΕΟΠΥΥ να συμμετέχουν στην ολόημερη λειτουργία των νοσοκομείων για 1 (όπως προβλέπει ο νόμος) ή 2 φορές την εβδομάδα (όπως φαίνεται να επιθυμεί ο κ. Λοβέρδος), με σκοπό να καλυφθούν οι τραγικές ελλείψεις ιατρικού προσωπικού στα Δημόσια νοσοκομεία.

Ταυτόχρονα αντιτιθέμεθα στη δυνατότητα ο ΕΟΠΥΥ να «δανείζεται» νοσοκομειακούς ιατρούς, οι οποίοι θα εξετάζουν ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ, εντός του νοσοκομείου σε απογευματινό ωράριο.

β) Για τους νοσοκομειακούς ιατρούς

- 1) Υποστηρίζουμε σταθερά τον δημόσιο χαρακτήρα του Εθνικού Συστήματος Υγείας.
- 2) Είμαστε κάθετα αντίθετοι στην περαιτέρω μείωση των ήδη πενιχρών και πολλακώς «κουρεμένων» αμοιβών η οποία επιχειρείται με την κατάργηση του ειδικού μισθολογίου των νοσοκομειακών ιατρών.
- 2) Ζητούμε την προκήρυξη θέσεων ιατρικού προσωπικού και την κάλυψη των σοβαρών κενών που υπάρχουν σύμφωνα με τα διεθνώς αναγνωρισμένα κριτήρια. Δε πρόκειται να δεχθούμε καμία μείωση του ιατρικού προσωπικού η οποία θα επιδεινώνει την υπάρχουσα κατάσταση.



ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΕΩΣ 1925

Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Δ Η Μ Ο Κ Ρ Α Τ Ι Α

Επιμένουμε στην εξασφάλιση ασφαλούς και επαρκούς λειτουργίας όλων των νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας της χώρας.

3) Οι νοσοκομειακοί γιατροί δεν θα δεχθούν να καλύψουν τις τραγικές ανεπάρκειες ενός, κακώς σχεδιασμένου, προχειρότατα εφαρμοζόμενου, ιατροκτόνου ΕΟΠΥΥ.

γ) Για το ΕΤΑΑ-ΤΣΑΥ

Είμαστε αντίθετοι στην ένταξη του ΕΤΑΑ-ΤΣΑΥ στον ΕΟΠΥΥ.

δ) Για τους νέους γιατρούς

Στηρίζουμε τους νέους γιατρούς και τη δυνατότητα πρόσβασής τους στο σύστημα υγείας.

Όλοι οι γιατροί, όπου και αν εργαζόμαστε, παραμένουμε ενωμένοι και εφαρμόζουμε τις αποφάσεις των συλλογικών μας οργάνων.

Διάλογος με την ηγεσία του ΕΟΠΥΥ και των Υπουργείων Υγείας - Απασχόλησης, μπορεί να γίνει μόνο όταν οι παραπάνω θέσεις μπουκ στην ημερήσια διάταξη ενός σοβαρού και όχι προσχηματικού διαλόγου.

Το παρόν ψήφισμα ενσωματώνεται στην εισήγηση του Δ.Σ. του Π.Ι.Σ. και αποστέλλεται στον ΕΟΠΥΥ, στα συναρμόδια Υπουργεία, στον Πρωθυπουργό και τους αρχηγούς των κομμάτων και σε όλους τους κοινωνικούς φορείς-εκπροσώπους των Ελλήνων Ασφαλισμένων.

Ο Πρόεδρος

Π. ΒΑΡΝΑΛΗΣ



Ο Γεν. Γραμματέας

Α. ΠΑΠΑΝΔΡΟΥΔΗΣ