



Προς τον Υπουργό Υγείας  
κ. Μάκη Βορίδη

Αθήνα, 18-6-2014  
ΑΠ. 45164

Αξιότιμε Κύριε Υπουργέ,

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών ενόψει της πρώτης επίσημης συνάντησης μας σας θέτει με το παρόν υπόμνημα τα καίρια θέματα, που πρέπει κατά προτεραιότητα να σας απασχολήσουν και τα οποία χρήζουν άμεσης επίλυσης.

Κατ' αρχάς επιθυμούμε να σας θέσουμε υπόψη τα κυριότερα αξιώματα αλλά και τις πάγιες θέσεις του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών :

- 1) Η υγεία ξεκινά από τη διατήρηση της υγείας και όχι από τη θεραπεία**
- 2) Ελεύθερη επιλογή γιατρού για όλους τους πολίτες.**
- 3) Υγεία χωρίς ιατρούς δε νοείται.**
- 4) Εφαρμογή ηλεκτρονικής κάρτας υγείας (τήρησης ηλεκτρονικού αρχείου ασθενούς και πιστοποίηση ποιότητας).**

Έχοντας ως αφετηρία μας τα ως άνω αξιώματα επιθυμούμε όπως σας θέσουμε υπόψη τα αιτήματά μας και τα ζητήματα που απασχολούν τον ιατρικό κόσμο:

**I) Όσον αφορά στους ελευθεροεπαγγελματίες και τον ΕΟΠΥΥ είναι η επιτακτική η ανάγκη για την υπογραφή συλλογικών συμβάσεων των κατά τόπους Ιατρικών Συλλόγων υπό την αιγίδα του ΠΙΣ, για την ύπαρξη ελεύθερης επιλογής γιατρού, ισότιμου δικαιώματος όλων των γιατρών να συμβληθούν και αμοιβή κατά πράξη και περίπτωση.**

**II) Για τους Ιατρούς του ΕΣΥ είναι αναγκαία :**

- Η έγκαιρη πληρωμή των δεδουλευμένων εφημεριών σε ειδικευμένους και ειδικευόμενους γιατρούς.
- Διαφάνεια και αξιοκρατία στα όργανα επιλογής και αξιολόγησης των γιατρών.
- Ανανέωση του Ε.Σ.Υ. μέσα από νέες προσλήψεις για κάλυψη των κενών οργανικών θέσεων.
- Το μισθολόγιο των ιατρών του ΕΣΥ είναι πολύ χαμηλό, οι ειδικευόμενοι δεν λαμβάνουν άνω των 1000ΕΥΡΩ μηνιαίως, ενώ ο αγροτικός ιατρός μόλις 800ΕΥΡΩ.
- Οι συνθήκες λόγω της έλλειψης ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού είναι άθλιες , οι ιατροί που εργάζονται στο ΕΣΥ αναγκάζονται να ξεπερνούν κατά πολύ τις 5 εφημερίες μηνιαίως, οι οποίες τις περισσότερες φορές δεν τους καταβάλλονται.
- Τοποθέτηση των ήδη κριθέντων 2.000 γιατρών προς κάλυψη των υφιστάμενων κενών.

• Οι επιπλέον εφημερίες (υπερβάσεις ή πρόσθετες) που υποχρεώθηκαν να εκτελέσουν οι Ιατροί, προκειμένου να προκύψει ασφαλές πρόγραμμα για το Νοσοκομείο, πρέπει να αναγνωρίζονται διότι παραμένουν απλήρωτες μέχρι σήμερα.

**III) Για τους γιατρούς των μονάδων ΕΟΠΥΥ νυν ΠΕΔΥ:** Σύμφωνα με το άρθρο 25, παρ. 2 του ν. 4238/2014, με απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από εισήγηση του ΚΕ.Σ.Υ., συστήνεται και συγκροτείται σε κάθε Δ.Υ.Πε. πενταμελές Συμβούλιο Αξιολόγησης Ιατρών, το οποίο αποτελείται από τον Διοικητή της Υ.Πε., ως Πρόεδρο με αναπληρωτή τον αρμόδιο Αναπληρωτή Διοικητή της Υ.Πε. και 4 Μέλη, Διευθυντές ή Επιμελητές Α', έναν από κάθε τομέα ιατρικής υπηρεσίας. Για την αξιολόγηση των προσόντων όμως των συγκεκριμένων ιατρών, οι οποίοι στελεχώνουν το Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας παρέχοντας υπηρεσίες Π.Φ.Υ. είναι αναγκαία και η συνεισφορά των γιατρών όχι μόνο της δευτεροβάθμιας περίθαλψης, αλλά και της πρωτοβάθμιας, όπως επίσης και φορέων όπως ο ΙΣΑ και ο ΠΙΣ, ως καθ' ύλην αρμόδιων και εχόντων την αναγκαία τεχνογνωσία για τα ζητήματα της ΠΦΥ.

• Οι ιατροί των μονάδων του ΕΟΠΥΥ έως ότου αποκτήσουν το ίδιο εργασιακό καθεστώς με τους ιατρούς του ΕΣΥ θα πρέπει να διατηρήσουν το ιατρείο τους και εν συνεχεία να έχουν τη δυνατότητα επιλογής.

#### **IV) Για το ΤΣΑΥ πρέπει να προωθηθεί:**

- Η Άμεση ασφάλιση των ΝΕΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ στο ΤΣΑΥ και άμεση έναρξη του χρόνου συνταξιοδότησης με τριετή προθεσμία χάριτος.
- Απόδοση στο ΤΣΑΥ των οφειλομένων από το Κράτος προς αυτό.
- Αναπλήρωση των απολεσθέντων λόγω PSI αποθεματικών του ΤΣΑΥ και άμεση αντιμετώπιση της λειτουργικής του κατάρρευσης.

#### **V) Σχετικά με το ζήτημα της ανεργίας πρέπει να ληφθούν :**

- Μέτρα για την ανεργία και υποαπασχόληση των γιατρών
- Χορήγηση ΕΣΠΑ και επιδοτήσεων για τους νέους ιατρούς αλλά και για τα ιατρεία, πολυιατρεία και ιατρικές εταιρίες.
- Δημιουργία νέων θέσεων εργασίας στη Δημόσια Υγεία, στα πλοία, σε αθλητικούς χώρους, στα σχολεία, στις τουριστικές περιοχές και αλλού.

**VI) Ιατροί σε άγονες γραμμές :** παροχή κινήτρων για εγκατάσταση εξειδικευμένων γενικών γιατρών σε άγονες και παραμεθόριες περιοχές με τριετή τουλάχιστον παραμονή

- Τηλειατρική
- Κάρτα Υγείας
- Γρήγορες Αεροκομιδές

#### **VII) Επιπροσθέτως με την προηγούμενη ηγεσία είχε ήδη δρομολογηθεί:**

**1)** Η Έκδοση Υπουργικής απόφασης για ατομικό όριο ανά πάροχο (πλαφόν) για τις διαγνωστικές εξετάσεις

**2)** Η Έκδοση ΠΟΛ από το Υπουργείο Οικονομικών για να συμπεριληφθούν τα πιστωτικά τιμολόγια του clawback που αφορούν το 2013, στην φορολογική δήλωση του 2013, αν και η ημερομηνία έκδοσης

τους είναι το έτος 2014 . Παράλληλα πρέπει να δώσει άμεσα εντολή ο ΕΟΠΥΥ να κοπούν τα πιστωτικά τιμολόγια για τα οποία έχει στείλει ηλεκτρονικά σημειώματα.

**3)** Δημιουργία επιτροπής που να παρακολουθεί την υλοποίηση του προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ με εκπροσώπους του ιατρικού κόσμου.

**4)** Εφαρμογή οδηγιών συνταγογράφησης που έχει παραδώσει ο ΙΣΑ και δημιουργία διαρκούς επιτροπής παρακολούθησης στην εφαρμογή τους και τροποποίηση όταν χρειάζεται. ( ανεξάρτητές επιτροπές από τα Θεραπευτικά πρωτόκολλα που θα παραδώσουν οι επιστημονικές εταιρείες και έχουν καθαρά επιστημονικό χαρακτήρα.

**5)** Οι οδηγίες συνταγογράφησης και τα θεραπευτικά πρωτόκολλα πρέπει να αποτελούν τα μόνα κριτήρια ελέγχου των ιατρών και όχι τα λογιστικά κριτήρια μέσω των όρων που εφαρμόζει ο ΕΟΠΥΥ.

**6) Η υπογραφή της σχετικής υπουργικής απόφασης για τις τεχνικές προδιαγραφές των μονάδων ημερήσιας νοσηλείας "ΜΗΝ"**

**VIII) Σχετικά με τα Ληξιπρόθεσμα ασφαλιστικών ταμείων** θα θέλαμε να σας γνωρίσουμε ότι τα ασφαλιστικά ταμεία που εντάχθηκαν στον ΕΟΠΥΥ οφείλουν ληξιπρόθεσμα από το 2010, ενώ τρέχει το factoring και τα δάνεια μας και έχουν υποστεί κούρεμα 50% τα εν τέλει καταβληθέντα. Η επιτροπή παρακολούθησης του προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ πρέπει να είχε παράλληλη αρμοδιότητα και το θέμα της πορείας εξόφλησης ληξιπρόθεσμων. Ειδικότερα δεν έχουν καταβληθεί :

**A)** οι μήνες 9<sup>ος</sup> έως και 12<sup>ος</sup> του 2011, δεδομένου ότι αυτοί οι μήνες δεν συμπεριλαμβάνονται στις ληξιπρόθεσμες οφειλές του 2011, αφού βάσει και των διευκρινίσεων από τον ΕΟΠΥΥ ,ως ληξιπρόθεσμες οφειλές είναι αυτές για τις οποίες έχουν κοπεί τα νόμιμα παραστατικά έως 30/09/2011, δηλαδή αφορούν ιατρικές επισκέψεις και πράξεις έως και Αύγουστο του 2011.

**B)** το υπόλοιπο 10% του 2012 και 2013 των συμβεβλημένων με τον ΕΟΠΥΥ, δεδομένου ότι έχουν πάρει προκαταβολή για το 2012 το 90% των οφειλών τους.

**Γ)** Οφειλές των ταμείων που υπήχθησαν στον ΕΟΠΥΥ μετά την 01/01/2012, δηλαδή:

1) Οίκος Ναύτου από Ιανουάριο έως και Μάρτιο 2012

2) ΤΑΥΤΕΚΩ (ΠΛΗΝ ΤΑΑΠΓΑΕ) από Ιανουάριο έως και Απρίλιο 2012..

3) ΕΤΑΑ από Ιανουάριο έως και 12/11/2012.

4) ΕΤΑΠ-ΜΜΕ από Ιανουάριο έως και 1/1/2012.

5)ΤΑΑΠΓΑΕ από Ιανουάριο έως κ 12/11/2012

**Δ)** Οφειλές του 2013 του ΕΟΠΥΥ που οφείλει επισκέψεις από τον Φεβρουάριο του 2014 και Ιατρικές πράξεις από τον Μάρτιο του 2014.

Τέλος θεωρούμε ότι πρέπει να προωθήσετε την :

**• Θεσμοθέτηση της απαγόρευσης χορήγησης οποιουδήποτε φαρμάκου χωρίς ιατρική συνταγή.**

• Απαγόρευση συνταγογράφησης βάσει δραστικής ουσίας και υποκατάστασης της φαρμακευτική αγωγής του Θεράποντος Ιατρού από τον Φαρμακοποιό στην επιλογή των ιδιοσκευασμάτων, πράξη που συνιστά μετάθεση της ιατρικής ευθύνης σε μη γιατρούς και αντιποίηση του ιατρικού λειτουργήματος, ενώ παράλληλα επισύρει τεράστιο πρόβλημα στη δημόσια υγεία, σε οποιαδήποτε επιπλοκή, παρενέργεια ή αλληλεπίδραση φαρμάκου

• Εφαρμογή του νόμου για την ισοτιμία της ιατρικής υπογραφής.

- Εκπόνηση και θεσμοθέτηση προγραμμάτων πρωτογενούς και δευτερογενούς πρόληψης που θα οδηγήσουν σε σημαντική μείωση τις δαπάνες της Υγείας, μέσα από την πρόληψη, την αποφυγή της νόσησης και όχι τη θεραπεία της ασθένειας.

Όλα τα ως άνω είναι καίρια ζητήματα τα οποία δύνασθε να επιλύσετε λαμβάνοντας υπόψη την ευαισθησία στα θέματα της υγείας αλλά και στην άρτια νομική σας κατάρτιση.

Προσβλέπουμε στην αγαστή συνεργασία μας, ώστε να δοθούν λύσεις στα ζωτικά αυτά θέματα.

**ΓΙΑ ΤΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ  
ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΑΘΗΝΩΝ**

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ**

**Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ**

**Γ. ΠΑΤΟΥΛΗΣ**

**ΕΥΣΤ. ΤΣΟΥΚΑΛΟΣ**