



Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Δ Η Μ Ο Κ Ρ Α Τ Ι Α

Αθήνα 27 Νοεμβρίου 2014

## ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

### Κρίσιμη συνάντηση ΠΙΣ με τον Υπουργό Υγείας για την Υγεία και το Ιατρικό Λειτουργήμα.

- **Αναρμόδιος ο Αναπληρωτής Υπουργός για τις Ιατρικές Εταιρείες**

Κατά τη διάρκεια της συνάντησης των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου με τον Υπουργό Υγείας, κ. Μάκη Βορίδη, η οποία πραγματοποιήθηκε την Τετάρτη 26 Νοεμβρίου, ο Υπουργός Υγείας, απαντώντας στα αιτήματα του Π.Ι.Σ τόνισε μεταξύ άλλων ότι για την νομοθετική απόπειρα του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας, κ. Λεωνίδα Γρηγοράκου, δεν υπάρχει προηγούμενη συμφωνία με τα κόμματα της συγκυβέρνησης, καθώς και ότι η απόπειρα αυτή δεν εμπίπτει στις αρμοδιότητες του Αναπληρωτή Υπουργού. Ο διάλογος θα διεξαχθεί στον χρόνο που θα καθοριστεί, με κυρίαρχο τον ρόλο του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου και του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας.

Στη συνάντηση, εκ μέρους του Δ.Σ του Π.Ι.Σ συμμετείχαν ο Πρόεδρος, κ. Μιχάλης Βλασταράκος, οι Αντιπρόεδροι, κ.κ. Γιάννης Μπασκόζος και Γρηγόρης Ροκαδάκης, ο Γενικός Γραμματέας, κ. Κώστας Αλεξανδρόπουλος και τα μέλη του Δ.Σ., κ.κ. Λεωνίδα Αναγνωστόπουλος, Δημήτρης Βαρνάβας, Κωνσταντίνος Γιαννακόπουλος, Κωνσταντίνος Κουτσόπουλος και Χρήστος Παπάζογλου.

#### Τα ζητήματα που έθεσε ο ΠΙΣ στον Υπουργό Υγείας

- **Για την απόπειρα του Αναπληρωτή Υπουργού**

Ο Πρόεδρος του Π.Ι.Σ, κ. Μιχάλης Βλασταράκος, εκ μέρους του Δ.Σ του Π.Ι.Σ, παρουσιάζοντας και την ομόφωνη απόφαση του Δ.Σ, εξέφρασε την πλήρη αντίθεση του Π.Ι.Σ προς την νομοθετική αυτή απόπειρα του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας και για λόγους διαδικασίας και για λόγους ουσίας. Τονίστηκε προς τον Υπουργό ότι η οργάνωση και η λειτουργία των ιατρικών εταιρειών, όπως προωθείται, εκφράζει παρωχημένες αντιλήψεις και σκοπιμότητες έξω από την σύγχρονη πραγματικότητα. Βεβαίως, πρέπει να αναζητούμε και να προωθούμε σύγχρονες απόψεις για την οργάνωση και την λειτουργία των ιατρικών εταιρειών, αλλά η συζήτηση αυτή θα πρέπει να γίνει κυρίαρχα με τους θεσμικούς φορείς της Πολιτείας όπως είναι ο Π.Ι.Σ και το ΚΕΣΥ. Δεν μπορεί, ούτε ο

ρόλος του Π.Ι.Σ να υποκατασταθεί, τη στιγμή που είναι αναγνωρισμένος εκπρόσωπος και στις Ευρωπαϊκές Ιατρικές Οργανώσεις, Union Europeenne Des Medecins Specialistes (UEMS) και Comite Permanent Des Medicins Europeens (CPME) και τη στιγμή που μέσω του Π.Ι.Σ διαπιστεύονται οι εντεταλμένοι εκπρόσωποι των Ιατρικών Εταιρειών και των Ιατρικών Ενώσεων.

Η προώθηση της νομοθεσίας περί Π.Ι.Σ και Ιατρικών Συλλόγων η οποία έχει υποβληθεί στο Υπουργείο Υγείας, εδώ και αρκετό καιρό, βρίσκεται για νομοτεχνική επεξεργασία στις αρμόδιες υπηρεσίες, ώστε να εισαχθεί στη Βουλή για να νομοθετηθεί.

Τονίστηκε ακόμη στον Υπουργό ότι αποτελεί υπόσχεση του επόμενη νομοθετική παρέμβαση - μετά το πολυνομοσχέδιο "Σκούπα", το οποίο αναμένεται εντός των ημερών από το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους, ώστε να εισαχθεί για να προωθηθεί στη Βουλή - η οποία περιλαμβάνει αιτήματα του ιατρικού κόσμου για τις αναγκαίες ρυθμίσεις. Στο πολυνομοσχέδιο αυτό περιλαμβάνονται τα αιτήματα για μονιμοποίηση των επιμελητών Β' του ΕΣΥ πενταετούς θητείας, οι πληρωμές των εφημεριών των νοσοκομειακών ιατρών - των οποίων η εξόφλησή καθυστερεί για μεγάλο χρονικό διάστημα, χωρίς αγκυλωτικές διαδικασίες και γραφειοκρατικές διατυπώσεις, καθώς και ο χρόνος σε συνδυασμό με την ασφαλή εφημέρευση, τη στιγμή που επικρέμεται επιβολή προστίμου στην Ελλάδα (150 εκατομμυρίων ευρώ) για την εκκρεμότητα αυτή, η οποία συνιστά παραβίαση σχετικής Κοινοτικής Οδηγίας.

#### **- Για το ΠΕΔΥ και τα νοσοκομεία του ΕΣΥ**

Επίσης η τροποποίηση της παραγράφου 2 του άρθρου 25 του ν.4238/14 περί ΠΕΔΥ, ώστε ο χρόνος κατάταξης των ιατρών που θα ενταχθούν στο ΠΕΔΥ στο βαθμό διευθυντή να είναι 20 χρόνια αντί 25. Η θεσμοθέτηση του Ινστιτούτου Μελέτης και Ερευνών ως όργανο του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, προκειμένου να ασχοληθεί με τεχνογνωσία και τεκμηριωμένη άποψη για όλα τα προβλήματα που αφορούν την ιατρική λειτουργία, την ιατρική εκπαίδευση, την έρευνα, αλλά και την ασφάλιση και τα συνταξιοδοτικά δικαιώματα των ιατρών.

Ζητήθηκε η άμεση στελέχωση των νοσοκομείων με μόνιμο προσωπικό με προσλήψεις που καθυστερούν. Υπάρχει καθυστέρηση των 800 προσλήψεων από τους 1.200 ιατρούς που έχουν επιλεγεί στον βαθμό του Επιμελητού Β', εδώ και χρόνια από τα αρμόδια συμβούλια κρίσεως, καθώς επίσης και του αναγκαίου νοσηλευτικού προσωπικού. Δόθηκε έμφαση στη στελέχωση στη νησιωτική και ακριτική Ελλάδα για την οποία πρέπει να γίνει και ειδική σύσκεψη, καθώς επίσης και στη στελέχωση των κενών κλινών Εντατικής Θεραπείας (150-160) που βρίσκονται εδώ και καιρό σε αναμονή. Οι ανάγκες των νοσοκομείων τονίστηκε ότι είναι 5.000 μόνιμου προσωπικού ιατρών και 10.000 νοσηλευτών ώστε τα νοσοκομεία να μπορέσουν να ανταποκριθούν στις αυξημένες ανάγκες που έχουν λόγω της διάλυσης της ΠΦΥ.

Ζητήθηκε επίσης, η άμεση στελέχωση του ΠΕΔΥ με προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, ώστε να μπορέσουν οι ασφαλισμένοι να ξαναβρούν υπηρεσίες δημοσίων δομών, τις οποίες στερήθηκαν με τον τελευταίο νόμο. Η επαναπροσλήψη των απολυμένων του ΠΕΔΥ σε δημόσιες δομές με την ίδια εργασιακή σχέση που υπηρετούσαν είναι και δίκαιο αίτημα αλλά και αναγκαίο προκειμένου να επαναστελεχωθούν οι δημόσιες δομές ΠΦΥ.

Η υπόσχεση της πολιτείας για τα ασφαλιστικά δικαιώματα των αποχωρησάντων από το ΠΕΔΥ πρέπει να ικανοποιηθεί.

Η πρόβλεψη του οικογενειακού ιατρού μέσα από το νόμο του ΠΕΔΥ θα πρέπει να προχωρήσει, ως αναγκαίου συμβούλου σε θέματα υγείας, αγωγής, διαχείρισης χρόνιων πασχόντων, ιατρικού φακέλου κλπ. σε συνεργασία με τις δημόσιες δομές και τους συμβεβλημένους ιατρούς με τον ΕΟΠΥΥ. Όσον αφορά τον ΕΟΠΥΥ θα πρέπει να εκσυγχρονίσει και να οργανώσει την λειτουργία του σε σύγχρονα πλαίσια και η τάχιση εφαρμογή της ηλεκτρονικής κάρτας υγείας, πέραν του ηλεκτρονικού ασφαλιστικού φακέλου του ασθενούς, είναι απαραίτητη για τον εξορθολογισμό των δαπανών αλλά και την παρακολούθηση των υπηρεσιών υγείας και την αποφυγή φαινομένων που δημιουργούν τριβές, εντάσεις και κατασυκοφάντηση ανθρώπων και υπολήψεων.

Όσον αφορά για τις νέες συμβάσεις με τον ΕΟΠΥΥ, τονίστηκε στον υπουργό, ότι το προσχέδιο το οποίο ετέθη προς συζήτηση αποτελεί για τον Π.Ι.Σ σχέδιο, μη συζητήσιμο, καθόσον προβλέπει συμβάσεις «δουλοπάροικου» ιατρού μέσα από «λεόντειο» σύμβαση του ΕΟΠΥΥ.

#### **- Για τις συμβάσεις των ιατρών με τον ΕΟΠΥΥ**

Η συζήτηση για τις συμβάσεις πρέπει να στηρίζεται σε ορισμένες σταθερές τις οποίες ο Π.Ι.Σ έχει διατυπώσει μέσα από τις Γενικές του Συνελεύσεις:

- Αύξηση του προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ και της υγείας συνολικά
- Εθνική συλλογική σύμβαση εργασίας, με τον Π.Ι.Σ και τους κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους, μέσα από την αμοιβή κατά πράξη και περίπτωση
- Κοστολόγηση των ιατρικών επισκέψεων, σε πλαίσια που δεν θα απαξιώνουν την ιατρική λειτουργία - όχι κοστολόγιο του απαράδεκτου 10ευρου το οποίο ισχύει και νομοθετήθηκε με τις πράξεις νομοθετικού περιεχομένου της κυβέρνησης Παπαδήμου (2012)
- Συμβάσεις ανοιχτές με όλους του ιατρούς και μέσα από κατώτατο πλαφόν επισκέψεων
- Διάρκεια σύμβασης, η οποία θα είναι σαφώς προκαθορισμένη, που θα ανταποκρίνεται στις σύγχρονες απαιτήσεις και στην ομαλή λειτουργία και με εμπρόθεσμη και τακτική καταβολή της αποζημίωσης των παρεχόμενων υπηρεσιών

Η εκτίμηση των αναγκών θα πρέπει να γίνει σε συνδυασμό και με την θεσμοθέτηση του οικογενειακού ιατρού και τη στελέχωση του ΠΕΔΥ, ώστε να υπάρχει ένα ολοκληρωμένο και ενιαίο σύνολο παρεχόμενης Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Για τα προβλήματα των εργαστηριακών ιατρών των οποίων η βιωσιμότητα και η λειτουργία κινδυνεύει, τονίστηκε η απαράδεκτη καθυστέρηση εφαρμογής των υπουργικών αποφάσεων της 18ης Αυγούστου Υ9/οικ.70521 (ΦΕΚ. 2243/Β'/18-8-2014) και Υ9/οικ.70522 (ΦΕΚ 2247/Β'/18-8-2014), που αφορούν το ατομικό πλαφόν ανά πάροχο, τις κατευθυντήριες οδηγίες - σύμφωνα όμως με τις υποβληθείσες από τον Π.Ι.Σ – καθώς και η ανάγκη για τις αναγκαίες εγκυκλίους στη βάση των υπουργικών αποφάσεων, προκειμένου να καταστεί δυνατή η

αποφυγή όποιας υπερβολής, ώστε οι εργαστηριακοί ιατροί να εκτελούν τις εξετάσεις εκείνες τις οποίες υποχρεώνονται και για τις οποίες θα αμειφθούν

#### - Για το clawback

Όσον αφορά το απαράδεκτο clawback, το οποίο αποτελεί κλοπή για τον εργαστηριακό ιατρό, ο Π.Ι.Σ έχει προσβάλει το μέτρο και συζητείται στο ΣτΕ στις 3 Δεκεμβρίου, ενώ έχει ζητηθεί από τον Π.Ι.Σ παρά την απεργία των δικηγόρων την κατ' εξαίρεση συζήτηση, προς χάρη του δημοσίου συμφέροντος. Το αίτημα έγινε δεκτό από τον Δικηγορικό Σύλλογο.

#### Οι απαντήσεις και οι δεσμεύσεις του Υπουργού Υγείας

Ο Υπουργός Υγείας, κ. Μάκης Βορίδης, απαντώντας στα αιτήματα του Π.Ι.Σ, τόνισε τα ακόλουθα:

- Το **πολυνομοσχέδιο «σκούπα»** το οποίο άμεσα αναμένεται από το Γενικό Λογιστήριο περιλαμβάνει αιτήματα του ιατρικού κόσμου όπως: Μονιμοποίηση της πενταετούς θητεία Επιμελητών Β', διάταξη για τις εφημερίες των νοσοκομειακών ιατρών, χωρίς όμως να είναι ευθυγραμμισμένη με τις ολοκληρωμένες θέσεις των συλλογικών οργάνων των νοσοκομειακών ιατρών - αναζητώντας την λύση εκείνη που η Ελλάδα θα ευθυγραμμιστεί με την Οδηγία (2003/88/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 4ης Νοεμβρίου 2003). Περιλαμβάνεται επίσης η τροποποίηση του άρθρου 25 παράγραφος 2 του ΠΕΔΥ ώστε η κατάταξη στον βαθμό του διευθυντή να γίνει με 20 χρόνια προϋπηρεσίας. Στο νομοσχέδιο περιλαμβάνεται επίσης η θεσμοθέτηση του Ινστιτούτου Μελέτης και Ερευνών του Π.Ι.Σ, καθώς επίσης και άλλες διατάξεις οι οποίες σχετίζονται με επιμέρους αιτήματα που έχουν υποβληθεί.

- Όσον αφορά τη **στελέχωση των νοσοκομείων** με προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, προχωρούν οι 467 περίπου από τις 800 εκκρεμούσες και πρέπει να αναζητηθεί μέσα από το υπουργείο Διοικητικής Μεταρρύθμισης ο τρόπος και η ικανοποίηση προσλήψεων ξεφεύγοντας από τους περιορισμούς των προσλήψεων του δημοσίου και των σχετικών αναλογιών περί προσλήψεων-αποχωρήσεων (πχ. 1 προς 10 ή 1 προς 5 κλπ). Ο Υπουργός παραδεχτηκε την ανάγκη για ειδική σύσκεψη για την νησιωτική και ακριτική Ελλάδα προκειμένου να αναζητήσουμε τις εφικτές λύσεις κάλυψης των αναγκών και στελέχωσης.

- **Απέκλεισε την επαναπροσλήψη των απολυμένων ιατρών του ΕΟΠΥΥ και τη διατήρηση της προηγούμενης εργασιακής σχέσης των ιατρών των πρώην νοσοκομείων του ΙΚΑ**, δηλώνοντας κατηγορηματικά ότι θα υπάρχει μία σχέση πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης για όλους τους ιατρούς του ΕΣΥ. Δεν ήταν έτοιμος να απαντήσει για τα ασφαλιστικά δικαιώματα των αποχωρησάντων από το ΠΕΔΥ ιατρών. Για τη στελέχωση του ΠΕΔΥ το μόνο το οποίο προχωρά αυτή τη στιγμή είναι η προκήρυξη των 900 επικουρικών ιατρών. Όσον αφορά τον οικογενειακό ιατρό υπάρχει πρόθεση για τον επόμενο χρόνο πιλοτικής εφαρμογής του θεσμού με 1.000 άτομα (οι ανάγκες είναι τουλάχιστον 4.000).

- Για τις **συμβάσεις με τον ΕΟΠΥΥ** η πρόθεση του υπουργείου είναι να γίνουν νέες συμβάσεις,

μέσα από τον ρόλο του Π.Ι.Σ και συζήτηση με την θεσμοθετημένη επιτροπή διαπραγμάτευσης του ΕΟΠΥΥ, χωρίς να εκφράσει άποψη για την κοστολόγηση επισκέψεων και πράξεων και υπόλοιπων θέσεων του Π.Ι.Σ. Η μόνη διαβεβαίωση είναι το άνοιγμα των συμβάσεων προς όλους τους ιατρούς μέσα από την εφαρμογή βέβαια των κλειστών προϋπολογισμών. Δήλωσε άγνοια για το προσχέδιο σύμβασης που ετέθη προς συζήτηση στον Π.Ι.Σ και το οποίο ο Π.Ι.Σ δεν εδέχθη καν για συζήτηση.

- Όσον αφορά την **εφαρμογή των υπουργικών αποφάσεων της 18ης Αυγούστου** τόνισε στο Διοικητικό Συμβούλιο του Π.Ι.Σ ότι η καθυστέρηση ανακοίνωσης του πλαφόν οφείλεται στην αναμονή της εξασφάλισης 24 εκατομμυρίων επιπλέον, από το υπουργείο Οικονομικών, για τις διαγνωστικές εξετάσεις, ποσό το οποίο θα υπογραφόταν εντός της ημέρας, από τον Αναπληρωτή Υπουργό Οικονομίας κ. Χρ. Σταϊκούρα και το οποίο θα πρέπει να περιληφθεί στο συνολικό ποσό των 328 εκατομμυρίων για διαγνωστικές εξετάσεις και δήλωσε ότι εντός ολίγων ημερών θα γίνει η αναμόρφωση του πλαφόν και η ανακοίνωσή του. Για την **εφαρμογή των κατευθυντηρίων οδηγιών και την ηλεκτρονικοποίηση του συστήματος** δήλωσε ότι μέσα από τη συνεργασία θα επιδιωχθεί η εφαρμογή τους.

- Στο θέμα της **καταπολέμησης της διαφθοράς στο χώρο της υγείας**, για την οποία τονίσαμε ότι όχι μόνο συμφωνούμε, αλλά και θα συμπράξουμε ενεργά, επισήμανε ότι θα υπάρξει συνεργασία με τον Π.Ι.Σ και τα υπόλοιπα θεσμικά όργανα των ιατρών (ΟΕΝΓΕ) για να απαλλαχτούμε από το φαινόμενο αυτό το οποίο δημιουργεί προβλήματα και αμαυρώνει την εικόνα λειτουργιών και πολιτών.

ΑΠΟ ΤΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΤΥΠΟΥ ΤΟΥ ΠΙΣ