

## ΨΗΦΙΣΜΑΤΑ ΓΕΝΙΚΗΣ ΣΥΝΕΛΕΥΣΗΣ Ι.Σ.Ε. (06/04/2014)

### 1ο ΨΗΦΙΣΜΑ

Η Γενική Συνέλευση του Ιατρικού Συλλόγου Έβρου, την 6-4-2014, υιοθέτησε ομόφωνα τα παρακάτω ψηφίσματα:

#### **Προτάσεις Ι.Σ. Έβρου για την Πρωτοβάθμια Υγειονομική Περιθαλψη**

Η υγειονομική περίθαλψη των Ελλήνων, έχει σοβαρά επιδεινωθεί κατά τα τελευταία έτη. Ειδικότερα, με τους νόμους του κ. Λοβέρδου (προχειρότητα και σε λάθος βάση ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ., εμπορευματοποίηση της υγείας, κ.α), η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας (ΠΦΥ), έγινε αγαθό δυσεύρετο για τους Έλληνες ασφαλισμένους, οι οποίοι καλούνται να βάλουν βαθιά το χέρι στην τσέπη για να έχουν ανθρώπινη περίθαλψη όταν τη χρειάζονται.

Η μεγάλη αυτή «επανάσταση» στο χώρο της υγείας, όπως την αποκάλεσε ο εμπνευστής της κ. Λοβέρδος, έρχεται σήμερα να ολοκληρωθεί από τον κ. Γεωργιάδη, με την κατάργηση των δομών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (πρώην Ι.Κ.Α.) και τη δημιουργία του Π.Ε.Δ.Υ., όπου ελάχιστοι γιατροί από τον πρώην Ε.Ο.Π.Υ.Υ., συνεχίζουν να εργάζονται.

Δυστυχώς, και αυτό πρέπει να είναι ξεκάθαρο σε κάθε Έλληνα πολίτη, ο στόχος και των δύο πολιτικών και «επαναστατικών μεταρρυθμίσεων» στο χώρο της υγείας, δεν ήταν φυσικά η βελτίωση της ΠΦΥ των Ελλήνων. Ήταν σαφέστατα η ικανοποίηση των αριθμών και των απαιτήσεων της Τρόικα, και στις δύο περιπτώσεις, η οποία ήθελε πολύ χαμηλό προϋπολογισμό για την υγεία, με κάθε μέσο, την παράδοση της ΠΦΥ στα μεγάλα εξωϊατρικά επιχειρηματικά συμφέροντα και την έξοδο από το Δημόσιο (μέσω του ΠΕΔΥ) ενός σημαντικού αριθμού γιατρών, σύμφωνα με τις απαιτήσεις της Τρόικα. Όπλα της πολιτικής ηγεσίας για να περάσουν αυτές οι «επανάστασεις» στη συνείδηση του απλού πολίτη, ότι είναι για το συμφέρον του, η σταθερή προπαγάνδα του Υπουργείου Υγείας, η οποία περνάει μέσα και από την κατασκευοφάντηση του Ιατρικού σώματος.

Οι «κακοί γιατροί» φταίνε κατά τον κ. Λοβέρδο που τόσο καιρό δεν γινόταν αυτή η «μεγάλη επανάσταση» στην υγεία. Οι «κακοί γιατροί» φταίνε επίσης, τόσο κατά τον κ. Λοβέρδο όσο και κατά των κ. Γεωργιάδη, που αυτές οι «επανάστασεις» τελικά δεν πέτυχαν τον σκοπό τους!!

Για να διαλυθούν όμως ορισμένοι μύθοι, πρέπει καταρχήν να ξεκαθαρίσει οριστικά το ερώτημα, γιατί δεν μπήκαν οι γιατροί (η πλειοψηφία τους) στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Μήπως γιατί είναι κοινωνικά ανάλγητοι; Όχι βέβαια!

Οι γιατροί δεν ζητούν πολλά πράγματα. Το κυριότερο που ζητούν, ένα κράτος που να σέβεται την υπογραφή του και τις δεσμεύσεις του. Πόσοι γνωρίζουν αλήθεια, ότι οι οφειλές του ΟΠΑΔ στους γιατρούς, από το 2011 δεν έχουν ακόμη εξοφληθεί, παρά τη σαφέστατη δέσμευση του ίδιου

του Πρωθυπουργού, ότι αυτό θα γίνει μέχρι 31/12/2013;

Πόσοι γνωρίζουν, ότι οι γιατροί που έχουν «συμβληθεί» με τον ΕΟΠΥΥ, έχουν απλώς υπογράψει μονομερώς, τη δήλωση υποχρεώσεων που τους ζήτησε ο ΕΟΠΥΥ, ενώ 3 χρόνια μετά, από 01/01/2012 έως σήμερα, ακόμη δεν έχουν πάρει τη σύμβαση στα χέρια τους; Μία σύμβαση η οποία να υπογράφεται από τα δύο συμβαλλόμενα μέρη, τον ΕΟΠΥΥ και το γιατρό, η οποία να έχει νομική ισχύ, ποτέ δεν πήραν έως σήμερα οι «συμβαλλόμενοι» ιατροί του ΕΟΠΥΥ.

Και για να επανέλθουμε στο γιατί δεν μπήκαν οι γιατροί στον ΕΟΠΥΥ, μπορεί να μας πει κάποιος ότι θα έκανε συμφωνία με ένα κράτος αφερέγγυο και αναξίοπисто, το οποίο ακόμα του χρωστάει οφειλές προ Ζετίας; Να παρέχει υπηρεσίες χωρίς να ξέρι πότε θα αμειφθεί και να ψάχνει τρόπους να καλύψει τα έξοδα δημιουργίας και λειτουργίας του ιατρείου του; Είμαστε βέβαιοι ότι αυτές ακριβώς τις «λεπτομέρειες» πολλοί Έλληνες πολίτες δεν τις γνωρίζουν.

Οι Έλληνες απαιτούν, και δικαίως, ένα σύστημα περίθαλψης με δωρεάν υπηρεσίες υγείας. Σίγουρα όμως δεν συνηγορούν στο να είναι οι ίδιοι συνεπείς στις ασφαλιστικές τους υποχρεώσεις, να έχουν δωρεάν περίθαλψη, και η πολιτεία να μην ανταποκρίνεται στις δικές της υποχρεώσεις προς τους παρόχους υγείας και να μην καταβάλλει τις οφειλές που η ίδια έχει δεσμευτεί, τόσο για το ύψος, όσο και για το χρόνο, εξόφλησης!

Επειδή όμως πρέπει να απαντήσουμε και στην πρόκληση της πολιτείας, ότι το ιατρικό σώμα δεν έχει αντιπρόταση, και απλά αρνείται τις αλλαγές αυτές, αυτή την «επανάσταση» στο χώρο της υγείας, παρουσιάζουμε, για πολλοστή φορά τις **προτάσεις μας για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ)**. Είναι το πλαίσιο αρχών που έχει ψηφιστεί επανειλημμένα από τις Γενικές Συνελεύσεις του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, με ορισμένες επιπλέον προτάσεις από τον Ιατρικό Σύλλογο Έβρου.

**Ελεύθερη επιλογή ιατρού από τον ασθενή.** Ο ασθενής επιλέγει τον γιατρό του, τόσο από τους Δημόσιους όσο και από τους ιδιωτικούς φορείς, τόσο από συμβεβλημένους όσο και από μη συμβεβλημένους ιατρούς. Στους Δημόσιους φορείς και τους συμβεβλημένους ιδιώτες ιατρούς δεν καταβάλλει αμοιβή. Στους μη- συμβεβλημένους, καταβάλλει ο ίδιος την αμοιβή στο γιατρό και η πολιτεία του επιστρέφει το ίδιο ποσό που θα έδινε, για τις ίδιες υπηρεσίες, στον συμβεβλημένο ιατρό.

**Ελεύθεροι ένταξη ιατρών στο σύστημα.** Αν το ζητήσουν όλοι οι γιατροί, θα συμβληθούν όλοι.

**Εθνική Συλλογική Σύμβαση του Δημοσίου με τους γιατρούς,** μέσω του Π.Ι.Σ. και των Ιατρικών Συλλόγων. Την κεντρική διαπραγμάτευση με την πολιτεία, για τους όρους της σύμβασης, την κάνει ο Π.Ι.Σ.

**Αμοιβή των γιατρών κατά πράξη και περίπτωση.** Το ύψος των αμοιβών, ειδικά στη δύσκολη οικονομική περίοδο που διανύει η χώρα μπορεί να συζητηθεί. Ζητούμε αξιοπρεπείς

αμοιβές, πάντα όμως στα σημερινά δεδομένα.

Εξόφληση των υποχρεώσεων της πολιτείας εντός διμήνου από την υποβολή των δαπανών. Υπέρβαση του χρόνου αυτού, συνεπάγεται ποινική ρήτρα. Επειδή πολλοί λένε, ότι στη σημερινή κατάσταση της χώρας, δεν είναι δυνατή ούτε η σύμβαση της πολιτείας με όλους τους ιδιώτες γιατρούς (εφόσον το επιθυμούν) ούτε η αμοιβή τους κατά πράξη και περίπτωση, απαντούμε, ότι είναι εφικτά και τα δύο, με ταυτόχρονα κλειστό προϋπολογισμό του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Αυτό μπορεί να επιτευχθεί κυρίως με ύπαρξη ενός ανώτατου ορίου (πλαφόν) δωρεάν επισκέψεων στις διάφορες ειδικότητες, στη διάρκεια ενός έτους, που θα έχει ο κάθε ασφαλισμένος. Το όριο αυτό δεν θα είναι ίδιο για όλους, άλλα θα καθορίζεται για τον καθένα προσωπικά, ανάλογα με το φύλο, ηλικία, υπάρχουσες παθήσεις, ανάγκη συχνών ιατρικών επισκέψεων κ.α. Σε υπέρβαση αυτού του ορίου, ο ασφαλισμένος έχει δύο επιλογές. Είτε καταβάλλει ο ίδιος την αμοιβή χωρίς καμία απαίτηση στη συνέχεια από την πολιτεία, είτε επισκέπτεται Δημόσιες Δομές Υγείας (Ε.Ι. νοσοκομείων, Κ.Υ, Αγροτικά Ιατρεία). Πρέπει όλοι να συμφωνήσουν ότι, ιδιαίτερα στη σημερινή οικονομική κατάσταση, δεν είναι δυνατόν να μην υπάρχει και ατομικό πλαφόν για κάθε ασφαλισμένο, στα πλαίσια που αναφέρθηκαν, το οποίο είναι βασικό για την εφαρμογή και επιτυχία ενός κλειστού προϋπολογισμού.

Δωρεάν υπηρεσίες υγείας λοιπόν για ΟΛΟΥΣ τους Έλληνες ασφαλισμένους, αλλά και δικλίδες ασφαλείας για αποφυγή των καταχρήσεων του παρελθόντος.

Το σημερινό σύστημα όμως, όπου ο ασφαλισμένος, κυρίως των Αθηνών, της Θεσσαλονίκης και λίγων ακόμα περιοχών όπου υπάρχουν γιατροί του ΕΟΠΥΥ, έχει δωρεάν ιατρική περίθαλψη, και όλοι οι υπόλοιποι ασφαλισμένοι, οι οποίοι δεν έχουν πρόσβαση σε γιατρούς του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., πληρώνουν από την τσέπη τους για τις ίδιες υπηρεσίες, χωρίς να τους δίνει πίσω τίποτα ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ., είναι κυρίως άδικο για τους ίδιους τους κατοίκους αυτών των περιοχών. Δύο κατηγορίες (τουλάχιστον) ασφαλισμένων στην Ελληνική Επικράτεια, αν και έχουν πληρώσει τις ίδιες εισφορές!

Επίσης, ο ασφαλισμένος που έχει την «ατυχία» να αρρωστήσει το τρίτο δεκαήμερο του μήνα, ακόμη και εκεί που υπάρχουν γιατροί του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., ψάχνει να βρει γιατρό που δεν έχει κλείσει το πλαφόν του. Με το σημερινό σύστημα λοιπόν, τη μεγάλη «επανάσταση» του κ. Λοβέρδου, ο κάθε Έλληνας πολίτης, πρέπει να προβλέπει και να προγραμματίζει (!!) το πότε θα ασθενήσει, αλλά και το πού θα συμβεί αυτό, αν θέλει να εξεταστεί δωρεάν !!!

Αυτές είναι οι απόψεις του Ιατρικού σώματος και οι προτάσεις του Ιατρικού Συλλόγου Έβρου για την πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας. Όλοι οι φορείς των ασφαλισμένων πρέπει να στηρίξουν αυτές τις προτάσεις, οι οποίες και εξασφαλίζουν μία αξιοπρεπή και δωρεάν περίθαλψη όταν τη χρειαστεί.

Ζητούμε τέλος, να αρχίσει ένας σοβαρός και ειλικρινής τριμερής διάλογος (Υπουργείο Υγείας – Ιατρικό σώμα –

φορείς ασφαλισμένων) αλλά και μία υπεύθυνη ενημέρωση του πληθυσμού μέσα από τακτικές συζητήσεις στα Μ.Μ.Ε. , ώστε να διαλυθούν όλοι οι μύθοι και η παραπληροφόρηση, που δυστυχώς συνεχίζουν μέχρι σήμερα.

## **2ο ΨΗΦΙΣΜΑ**

### **Θέσεις του Ιατρικού Συλλόγου Έβρου για τις συγχωνεύσεις κλινικών στο ΠΓΝΑ (Αλεξανδρούπολη)**

ΠΡΟΣ

Διοικητή 4η ΔΥΠΕ κ. Θρασύβουλο Βεντούρη  
Διοικητή Π.Γ.Ν.Ε κ Δημήτριο Λαζόπουλο

Με αφορμή τις μετακινήσεις ιατρικού προσωπικού από το Π.Γ.Ν.Ε. (Αλεξ/πολη) και αποκλειστικά από τμήματα του ΕΣΥ στα νοσοκομεία Διδυμοτείχου, Κομοτηνής Ξάνθης, Αθήνας και τελευταία και της Βέροιας, σας ενημερώνουμε για τη πάγια θέση του Ι.Σ. Έβρου:

1. Διαφαίνεται αναμφισβήτητα μια πολιτική υπονόμευσης που στρέφεται αποκλειστικά κατά των Κλινικών του ΕΣΥ με συχνότατες αποσπάσεις του λιγοστού ιατρικού προσωπικού που έχει απομείνει, αποσπάσεις που γίνονται ακόμη και σε άλλες υγειονομικές περιφέρειες. Σας υπενθυμίζουμε ότι έχουν γίνει αποσπάσεις μόνο από κλινικές του ΕΣΥ και όχι μόνο προς γειτονικά έστω Νοσοκομεία (Διδυμότειχο, Κομοτηνή, Ξάνθη) άλλα και σε Νοσοκομείο της Αθήνας και της κεντρικής Μακεδονίας (ΓΝΝ Βέροιας).

2. Κατά αυτόν τον τρόπο δημιουργείται μία «πλασματική» υποστελέχωση των τμημάτων του ΕΣΥ η οποία ευνοεί και οδηγεί στις αποφάσεις περί συλλειτουργιών ορίζοντας μάλιστα και «συντονιστή συλλειτουργίας». Αναφερόμαστε στις μονόπλευρες αποφάσεις του Διοικητή ΠΓΝΕ με αρ πρωτ 484 της 10/03/2014 και 684 της 2/4/2014 με τις οποίες ουσιαστικά καταργείται η επιστημονική και διοικητική αυτοτέλεια καρδιολογικού και ουρολογικού τμήματος του ΕΣΥ αντίστοιχα.

3. Τέτοιες μονόπλευρες ενέργειες έχουν ήδη προκαλέσει δυσάρεστες και αλαζονικές συμπεριφορές. Το εργασιακό δε κλίμα είναι εξαιρετικά τεταμένο.

Τελειώνοντας σας ενημερώνουμε ότι ο Ιατρικός Σύλλογος Έβρου είναι **κάθετα αντίθετος σε οποιαδήποτε απόπειρα κατάργησης τμημάτων ή εργαστηρίων του ΕΣΥ, τόσο στο Νοσοκομείο ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ, όσο και στο Νοσοκομείο ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ**. Άλλωστε η προσφορά των περισσότερων τμημάτων του ΕΣΥ, στην περίθαλψη του Εβρίτικου Λαού, είναι και γνωστή και μετρήσιμη από τα πεπραγμένα τους.

Για τη Γ.Σ. του Ι.Σ. Έβρου  
Ο Πρόεδρος Ο Γεν. Γραμματέας

ΒΑΡΝΑΛΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΠΑΠΑΝΔΡΟΥΔΗΣ ΑΝΔΡΕΑΣ