

Αθήνα 16/5/2018

ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

ΘΕΜΑ: Νέες συμβάσεις ειδικών (πλην οικογενειακών) ιατρών Η ΠΟΣΚΕ δεν προτίθεται να συμμετέχει σε προσχηματικές συζητήσεις και διαπραγματεύσεις

Μετά την παταγώδη αποτυχία προσλήψεων Ιατρών στις TOMY και στους οικογενειακούς ιατρούς όπου στους τελευταίους από 2800 που χρειάζονται έκαναν αίτηση 657 (εκ των οποίων 200 δεν έχουν μοριοδοτηθεί λόγω έλλειψης δικαιολογητικών) το Υπουργείο Υγείας ανοίγει το θέμα των συμβάσεων των υπολοίπων (πλην Οικογενειακών) Ειδικών Ιατρών.

Πληροφορηθήκαμε ότι έχουν σταλεί προτάσεις από το Υπουργείο για τις συμβάσεις των Ειδικών Ιατρών, οι οποίες ουδεμία σχέση έχουν με όσα έχουν συζητηθεί στην Επιτροπή διαπραγμάτευσης του ΕΟΠΥΥ όπου συμμετείχε και η ΠΟΣΚΕ. Το πρώτο ερώτημα που προκύπτει είναι αν ο ΕΟΠΥΥ γνωρίζει τις προτάσεις αυτές καθόσον αυτές ανακοινώνονται από το Υπουργείο. Αν ναι τότε τι νόημα έχουν οι διαπραγματεύσεις αν παρά τα όσα συζητάμε αιφνιδίως βλέπουμε άλλα. Κατόπιν τούτου δηλώνουμε ότι στο μέλλον σε προσχηματικές πλέον συζητήσεις και διαπραγματεύσεις η ΠΟΣΚΕ δεν θα συμμετέχει αν δεν έχει εγγυήσεις ότι η διαπραγμάτευση σημαίνει να σέβεται ο ένας τον άλλο.

Επί της ουσίας των προτάσεων του Υπουργείου και εφόσον ισχύουν αυτά που πληροφορηθήκαμε έχουμε να επισημάνουμε ότι απορρίπτονται στο σύνολο τους καθόσον :

1. Η πρόταση του Υπουργείου για συλλογική σύμβαση με τον ΠΙΣ ο οποίος θα πρέπει να συντάξει καταλόγους Ειδικών Ιατρών που θα συμβληθούν και να κάνει αναδιανεμητικό λογαριασμό, προσκρούει στην κείμενη νομοθεσία καθόσον ο ΠΙΣ έχει μέλη Ιατρικούς Συλλόγους και οι Σύλλογοι έχουν μέλη Ιατρούς. Η οποιαδήποτε συλλογική σύμβαση πρέπει να γίνει με τους κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους φυσικά υπό την αιγίδα και την αρχική έγκριση της σύμβασης από τον ΠΙΣ.

2. Γίνεται δήμευση ουσιαστικά του Ιδιωτικού Ιατρείου αφού θα μπορεί να ζητείται (επιβάλλεται ;) από τον Ιατρό η μετακίνηση του σε άλλη περιοχή της ίδιας Υγειονομικής περιφέρειας ή Ιατρικού Συλλόγου όπου δεν θα υπάρχει κάλυψη από την ειδικότητα του.

3. Υπάρχει σαφής εφαρμογή του gatekeeping για το οποίο η ΠΟΣΚΕ δηλώνει από την αρχή κάθετα αντίθετη, αφού δίνεται προτεραιότητα στον οικογενειακό ιατρό και δημιουργούνται εμπόδια στην ελεύθερη πρόσβαση στον ειδικό

4. Υπάρχει ανισότητα στην αμοιβή των Ιατρών ανάλογα με το αν ο ασθενής έχει παραπεμπτικό από οικογενειακό ιατρό ή όχι. Αλήθεια αν η αμοιβή της επίσκεψης είναι 10 Ευρώ, πόσα θα είναι χωρίς παραπεμπτικό από τον οικογενειακό . Μήπως 2 ή 3 Ευρώ ;

5. Αναφέρεται ότι όπου θα αναπτύσσεται ο δημόσιος τομέας θα σταματούν οι συμβάσεις με τον ιδιωτικό τομέα. Με ποία λογική λοιπόν ένας ιατρός θα πάει ενδεχομένως να επενδύσει και να ανοίξει ιατρείο σε μία περιοχή που τον χρειάζεται

γνωρίζοντας ότι ανά πάσα στιγμή μπορεί να διακοπεί η σύμβαση του αν λειτουργήσει μια δημόσια αντίστοιχη δομή.

Μετά τα ανωτέρω εκτεθέντα είναι προφανείς οι λόγοι που απορρίπτουμε τις προτάσεις του Υπουργείου. Η ΠΟΣΚΕ ζητά ειλικρινή και όχι προσχηματικό διάλογο, στον οποίο ζητά να συμμετέχει υπό την αιγίδα του ΠΙΣ, αφού είναι η Ομοσπονδία των Κλινικοεργαστηριακών Ιατρών, συμβεβλημένων η μη με τον ΕΟΠΥΥ, που θα μπορούν υπό κατάλληλες συνθήκες να συμβληθούν.

Μετά τιμής

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ



Φ.Ν.ΠΑΤΣΟΥΡΑΚΟΣ

Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ



ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ Δ. ΤΣΑΤΣΟΣ