

Ο ελευθεροεπαγγελματίας γιατρός και τα προβλήματα που άμεσα πρέπει να αντιμετωπισθούν από το νέο υπουργό Υγείας



ΓΙΩΡΓΟΣ ΠΑΤΟΥΛΗΣ
Ορθοπαιδικός Χειρουργός
Πρόεδρος Ε.Ε.Ι.Α.
Μέλος ΔΣ του ΙΣΑ
Μέλος ΓΣ του ΠΙΣ

Αγαπητοί συνάδελφοι,

Δε χωρά καμία αμφιβολία ότι βρισκόμαστε σε μία ιδιαίτερα κρίσιμη περίοδο για το μέλλον του συστήματος Υγείας στον τόπο μας (δημόσιο και ιδιωτικό). Είναι διάχυτη και δικαιολογημένη η εντύπωση ότι παλαιές δομές δεν είναι δυνατόν να αποδώσουν, έχοντας φτάσει σε οριακό σημείο αυτοδιάλυσης. Το ΕΣΥ, κάτω από το βάρος χρόνιων πολιτικών λαθών, έλλειψης κινήτρων, ανεπαρκούς πολλές φορές χρηματοδότησης, ορθολογικής διαχείρισης πόρων, οδηγείται μέρα με την μέρα στην απαξίωση. Ο ιδιωτικός τομέας της Υγείας συνεχίζει να λειτουργεί χωρίς αξιόπιστους μηχανισμούς ελέγχου και όχι λίγες φορές χωρίς κανόνες και αρχές που να κατοχυρώνουν τον Έλληνα ιδιώτη γιατρό.

Η κυβέρνηση παρά τις ειλικρινείς προσπάθειες του Υπουργείου Υγείας για εκσυγχρονισμό του συστήματος και τις σημαντικές νομικές μεταρρυθμίσεις την τελευταία διετία, είναι ανάγκη να εφαρμόσει σήμερα άμεσα νέες πολιτικές με ταχύτερα βήματα. Ο νέος υπουργός υγείας, χωρίς να φοβάται τη σύγκρουση με κατεστημένα συμφέροντα, τόσο στο χώρο του δημόσιου όσο και στο χώρο του ιδιωτικού τομέα της Υγείας, πρέπει να κάνει πράξη τους νόμους του προκατόχου του. Στο σημείο όπου έχουν φτάσει τα πράγματα, μετά από χρόνια αδράνειας, χρειάζονται γενναίες αποφάσεις και μία νέα αντίληψη για τον τρόπο λειτουργίας του συστήματος.

Οι συνδικαλιστικοί και επιστημονικοί φορείς των ιατρών παρακολουθούν αμήχανα, ανήμποροι ουσιαστικά να

αντιδράσουν, έχοντας χάσει την εμπιστοσύνη των συναδέλφων, γεγονός που φαίνεται από τη συμμετοχή τους στις εκλογές για ανάδειξη των διοικητικών τους συμβουλίων. Χωρίς σχεδιασμό και στρατηγική, κάποιες (κυρίως του νοσοκομειακού χώρου) συνδικαλιστικές ηγεσίες, χρόνια τώρα επέτρεψαν με τη στάση τους και την αδράνειά τους την υποβάθμιση του ιατρικού λειτουργήματος. Αυτό οδήγησε στην κοινωνική απαξίωση του κλάδου, στη συρρίκνωση των αποδοχών μας, στην ανεργία και στην υποαπασχόληση, ενώ δεν μπόρεσε να αποτρέψει την εκμετάλλευση των ιατρών από τα μεγάλα συμφέροντα που δραστηριοποιούνται στο χώρο της Υγείας.

Εμείς προτείνουμε και αποφασισμένα διεκδικούμε για τους ελευθεροεπαγγελματίες ιατρούς

1. Συλλογικές συμβάσεις εργασίας σε δημόσιο και ιδιωτικό τομέα. Συγκεκριμένα:

- α) με τα δημόσια ασφαλιστικά ταμεία
- β) με τα ιδιωτικά νοσηλευτήρια
- γ) με τις ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες.

Αυτό θα εξασφαλίσει αξιοπρεπείς συνθήκες εργασίας και κοστολόγησης των ιατρικών πράξεων στο παρόν και ανάλογη αναπροσαρμογή στο μέλλον.

2. Άμεση διόρθωση της υποτιμολόγησης των νοσηλείων και των εργαστηριακών ιατρικών εξετάσεων.

Χρόνια τώρα υπάρχει η παράλογη υποτιμολόγηση των ιατρικών πράξεων και των νοσηλείων που διαθέτουν τα ασφαλιστικά ταμεία για τους

ασθενείς τους, είτε νοσηλεύονται στο δημόσιο ή στον ιδιωτικό τομέα. Αυτό έχει ως συνέπεια τα μεν δημόσια νοσοκομεία να βρίσκονται πάντα με ελλείμματα στον ετήσιο προϋπολογισμό τους και να επιζητούν την κρατική επιχορήγηση, τα δε ιδιωτικά που έχουν κάνει σύμβαση με τα ασφαλιστικά ταμεία να επιζητούν το υπόλοιπο χρηματικό ποσό (το μεγαλύτερο) από τον ίδιο τον ασθενή.

Το ίδιο καθεστώς υφίσταται και για τις μικροβιολογικές και ακτινολογικές εξετάσεις, όπου υπάρχει σημαντική διαφορά μεταξύ των τιμών κοστολόγησής τους στο ισχύον ΦΕΚ και του πραγματικού ποσού που χρειάζεται για την πραγματοποίησή τους. Αυτό σημαίνει, ότι ο κάθε ασθενής λαμβάνει από το ασφαλιστικό του ταμείο μικρότερο ποσό από αυτό που έχει καταβάλει για να πραγματοποιήσει τις όποιες εξετάσεις του σε διαγνωστικά ιδιωτικά κέντρα.

Εμείς προτείνουμε εξορθολογισμό του ποσού νοσηλείων στα ιδιωτικά νοσηλευτήρια μέσω των ασφαλιστικών ταμείων και εφαρμογή χειρουργικών και νοσηλευτικών πακέτων σε αυτά, όπως ακριβώς συμβαίνει σήμερα στις ορθοπαιδικές και καρδιοχειρουργικές επεμβάσεις.

Επίσης άμεσα να αυξηθούν οι εργαστηριακές εξετάσεις σύμφωνα με τη σημερινή πραγματικότητα, όπως εξάλλου έγινε από την κυβέρνηση πρόσφατα, για την ιατρική επίσκεψη του ασφαλισμένου στους συμβεβλημένους γιατρούς στον ΟΠΑΔ και στα άλλα παρεμφερή ταμεία.

Είναι σαφές ότι η πίεση που αναπτύχθηκε σε συνδικαλιστικό, πολιτικό αλλά και προσωπικό επίπεδο από την ηγεσία του ΠΙΣ, του ΙΣΑ, αλλά και της Ε.ΕΛ.Ι.Α. προς τους κυβερνητικούς παράγοντες ήταν μεγάλη, με αποτέλεσμα να συμβάλουν καθοριστικά στην αύξηση των αμοιβών, που αφορούν επισκέψεις ασφαλισμένων σε δημόσια ταμεία.

Οφείλουμε να εξάρουμε την καλή διάθεση που είχαν η ηγεσία του Υπουργείου Υγείας, το προεδρείο του ΟΠΑΔ και οι διευθύνσεις των άλλων ασφαλιστικών ταμείων, για να καθοριστεί η αμοιβή των 20€ για κάθε ιατρική επίσκεψη.

Η αύξηση της αμοιβής στα 20€ είναι βέβαια η αρχή της διευθέτησης μιας σειράς σημαντικών ζητημάτων, τα οποία παραμένουν χρόνια άλυτα και αποτελούν τροχοπέδη στην αναβάθμιση της ζωής του Έλληνα ελευθεροεπαγγελματία ιατρού.

3. Ισοτιμία της ιατρικής υπογραφής, σε ιδιωτικό και δημόσιο φορέα, με άμεση εφαρμογή της σχετικής διάταξης που ήδη είναι νόμος του κράτους.

4. Πάταξη της παραοικονομίας των νοσοκομειακών ιατρών εκτός του ΕΣΥ. Κατάργηση των απογευματινών ιατρείων στα νοσοκομεία. Αυστηρές και άμεσα εφαρμόσιμες ποινές στους επίορκους νοσοκομειακούς και πανεπιστημιακούς γιατρούς που διατηρούν παράνομα ιδιωτικό ιατρείο και χειρουργούν σε ιδιωτικά νοσηλευτήρια. Θα θέλαμε να τονίσουμε για άλλη μία φορά ότι με τους συναδέλφους νοσοκομειακούς ιατρούς του ΕΣΥ μας συνδέουν κοινοί αγώνες και προσπάθεια για αναβάθμιση του υγειονομικού συστήματος. Στα πλαίσια λοιπόν τα συναδελφικά, όπως ο ελευθεροεπαγγελματίας ιατρός δεν εμπλέκεται στο δημόσιο νοσοκομείο, έτσι και οι νοσοκομειακοί ιατροί καλό είναι να μην περνούν τα «σύνορα» φτάνοντας στον ιδιωτικό τομέα, όπως εξάλλου ορίζει το νομοθετικό πλαίσιο στη χώρα μας. Διαφορετικά θα βρισκόμαστε πάντα στη δυσάρεστη θέση να χάνουμε την αξιοπρέπειά μας, στην προσπάθεια να διαφυλάξουμε τα εργασιακά μας όρια.

5. Άμεση θέσπιση χειρουργικών και νοσηλευτικών πακέτων για όλες τις ει-

δικότητες στον ιδιωτικό τομέα, όπως συμβαίνει στα ορθοπαιδικά και καρδιοχειρουργικά περιστατικά.

6. Επιδοτούμενη συνεχιζόμενη εκπαίδευση στον ελευθεροεπαγγελματία ιατρό.

7. Επιδοτούμενη αστική ευθύνη των ελευθεροεπαγγελματιών από τα ιδιωτικά νοσηλευτήρια και τα δημόσια ασφαλιστικά ιατρεία όπου εργάζονται ή με τα οποία είναι συμβεβλημένοι.

8. Πλαφόν εξετάσεων στα διαγνωστικά κέντρα, ώστε να μην «κλείσουν» τα μικροβιολογικά εργαστήρια.

9. Πλαφόν στις ΕΞΥΠ για τον αριθμό των εργαζομένων που μπορούν να εξυπηρετούν ουσιαστικά με μία άδεια, ώστε να αυξηθεί ο αριθμός των γιατρών εργασίας που απασχολούνται στον τομέα αυτό.

Διεκδικούμε την ισοτιμία της ιατρικής υπογραφής, σε ιδιωτικό και δημόσιο φορέα, με άμεση εφαρμογή της σχετικής διάταξης που ήδη είναι νόμος του κράτους.

10. Παρέμβαση του ΙΣΑ σε συνεργασία με τη Ε.ΕΛ.Ι.Α. προκειμένου να επανακαθοριστούν οι ιατρικές αμοιβές των ιατρών στη συζήτηση μεταξύ των ιδιωτικών ασφαλιστικών εταιρειών και των ιδιωτικών νοσηλευτηρίων. Εξάλλου άμεση και αποτελεσματική υπήρξε η παρέμβαση του ΙΣΑ και της Ε.ΕΛ.Ι.Α., όταν ασφαλιστική εταιρεία δεν έδωσε την αμοιβή του γιατρού που είχε χειρουργήσει συνάδελφό του, στα πλαίσια της δεοντολογίας που διέπει τους γιατρούς (!), παρερμηνεύοντας σχετική διάταξη του νόμου που αφορά στους κανόνες συναδελφικής αλληλεγγύης.

11. Για τις εναλλακτικές θεραπείες:

Ενόψει της μεγάλης παρουσίας, που έχει υπερβεί κάθε προηγούμενο, των εναλλακτικών θεραπευτικών μεθόδων, μ' έναν ανεξέλεγκτο τρόπο στη σημερινή ελληνική κοινωνία, θα θέλαμε να επιστήσουμε την προσοχή για τη διαλεύκανση αυτού του φαινομένου.

Η σημερινή πραγματικότητα επιβάλλει να διαχωρίσουμε τον εναλλακτικό γιατρό από τον τσαρλατάνο θεραπευτή και να δούμε με ποια κριτήρια και

ποιους όρους μπορούν να χρησιμοποιούνται κάποια συμπληρώματα ιατρικής μόνο από γιατρούς.

Οποιοσδήποτε εφησυχασμός ή απόφαση μη ενασχόλησης σημαίνει ότι συμπράττουμε στη διατήρηση της σημερινής απαράδεκτης, επικίνδυνης και θολής κατάστασης στο χώρο της ιατρικής και της επιστήμης.

Είναι μοναδική παραφροσύνη ατεκμηρίωτες επιστημονικά «ιατρικές» μέθοδοι να εφαρμόζονται θεραπευτικά σε ευρεία κλίμακα να προβάλλονται ακόμα και στα ΜΜΕ ως μοναδικές επιστημονικές «πατέντες», χωρίς καμία έγκριση αρμόδιων επιστημονικών συλλόγων ή εταιρειών και να εφαρμόζονται από γιατρούς με ειδικότητα, που καμία σχέση δεν έχουν με αυτά με τα οποία τελικά ασχολούνται.

Έχουμε προτείνει χρόνια τώρα μέσω του ΙΣΑ, αλλά και ως προεδρείο της Ε.ΕΛ.Ι.Α., στην ηγεσία του Υπουργείου Υγείας να συσταθεί επιστημονική επιτροπή με μέλη, εκπροσώπους των ιατρικών φορέων, της πανεπιστημιακής κοινότητας. Σκοπό θα έχει να ασχοληθεί με τις εναλλακτικές θεραπείες που υφίστανται ήδη στην ελληνική κοινωνία, ώστε να μπου κανόνες και αρχές. Ποιες θεωρούνται συμπληρωματικές της ιατρικής, ποιες ιατρικές ειδικότητες τις εφαρμόζουν, πού διδάσκονται, πώς πιστοποιούνται, τι θεραπεύουν.

Μόνο έτσι θα μπορέσουμε να αναδειξουμε τις μεθόδους εκείνες που κάτι έχουν να προσφέρουν, αφού τις εμπιστευτούμε σε επιστημονικά χέρια, που γνωρίζουμε πιστοποιημένα τι κάνουν.

Για να επιλυθούν όμως όλα αυτά και να γίνουν οι σκοποί πραγματικότητα, χρειάζεται η ενεργή συμμετοχή όλων. Γι' αυτό κάνουμε έκκληση σε καθέναν ξεχωριστά να σκεφθεί και να δράσει ως ελευθεροεπαγγελματίας, είτε είναι συμβεβλημένος με ταμεία είτε όχι, καθώς επίσης και στους άνεργους συναδέλφους, να εγγραφεί άμεσα στην Ένωση, προκειμένου να δυναμώσει τη φωνή του. Μόνο μέσα από τη συλλογική δράση είναι δυνατόν να αντιπαρεθεθούμε στις όποιες «άτυχες» κυβερνητικές επιλογές και στα μεγάλα ιδιωτικά συμφέροντα στο χώρο της Υγείας. ■