

**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΣΥΛΛΟΓΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΟΠΥΥ (ΠΟΣΕΥΠ-ΕΟΠΥΥ)**

ΕΔΡΑ: ΑΘΗΝΑ-ΑΝΕΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΑΡ. 279-ΕΙΔ-2658

Κάνιγγος 19, Τ.Κ. 10677 Αθήνα - Τηλ.: 210-3845732 Fax: 210-3834869

www.poseypika.gr e-mail: poseyp.pedy@gmail.com

Αθήνα, 15/10/2015

ΑΠ 76

ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Έκλεισε χτες ο πρώτος κύκλος συναντήσεων της Ομοσπονδίας μας με τους Υπουργούς Υγείας κ. Α. Ξανθό και Π. Πολάκη.

Στις συναντήσεις τέθηκαν όλα τα προβλήματα που αντιμετωπίζει το Δημόσιο Πρωτοβάθμιο Σύστημα, το οποίο βρίσκεται στα πρόθυρα κατάρρευσης. Ειδικότερα μετά την ψήφιση και εφαρμογή του Ν.4238, με το κλείσιμο Μονάδων, την απουσία προσωπικού εξαιτίας των απολύσεων, την απαξίωση των εργαστηρίων και ταυτόχρονα τη μετακύλιση πόρων στον μεγαλοϊδιωτικό και ταυτόχρονα κρατικοδίαιτο φορέα, δεν υπάρχει καμία ελπίδα, ότι το Σύστημα θα ανακάμψει. Χρειάζονται άμεσες παρεμβάσεις.

Η κατάσταση σήμερα:

Γιατροί: 2.200 γιατροί στις δημόσιες δομές- οι μισοί με δικαστικές αποφάσεις.

40% των Μονάδων έχουν κλείσει.

100% των Μονάδων υπολειτουργούν.

Σε ευρύτερες γεωγραφικές περιοχές απουσιάζουν ειδικότητες, αφού αυτοαπασχολούμενοι γιατροί δεν έχουν συνάψει συμβάσεις με τον ΕΟΠΥΥ.

Μαρασμός εργαστηρίων:

Πολλά εργαστήρια έχουν κλείσει και τα περισσότερα υπολειτουργούν όχι μόνο λόγω έλλειψης γιατρών, αλλά και λόγω έλλειψης αντιδραστηρίων. Τα παραπεμπτικά εκτελούνται ιδιωτικά σε ποσοστό 95% με τη μερίδα του λέοντος να πηγαίνει στις μεγάλες επιχειρήσεις Υγείας. Στην περίοδο της κρίσης φυτρώνουν καθημερινά νέες μεγάλες επιχειρήσεις Υγείας.

Είναι φανερό ότι το Σύστημα των προηγούμενων κυβερνήσεων είχε τρεις στόχους:

1° Την πλήρη υποβάθμιση του Δημόσιου χαρακτήρα και την ταυτόχρονη ιδιωτικοποίηση με στόχο ο

ασφαλισμένος να πληρώνει και οι κρατικοδίαιτες μεγάλες εταιρίες να θησαυρίζουν.

2° Τον αποκλεισμό μεγάλου μέρους του πληθυσμού από το Σύστημα (ανασφάλιστων και ασφαλισμένων).

3° Τις απολύσεις για να επιτευχθούν οι μνημονιακοί στόχοι.

Άμεσα πρέπει:

- Να εκπονηθεί ένα νέο σχέδιο για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας ρεαλιστικό, αποτελεσματικό, με οικονομικοτεχνική μελέτη. Οι θεωρητικολογίες και τα πειράματα μόνο ζημιά θα προκαλέσουν σε όλους. Το Πρωτοβάθμιο Σύστημα δεν μπορεί να λειτουργεί στα ερείπια που άφησε ο Ν.4238. Η Ολομέλεια της Ομοσπονδίας έχει ομόφωνα απορρίψει το σχέδιο που δημοσιοποιήθηκε πριν λίγους

μήνες και το οποίο δεν έχει μπει σε δημόσια συζήτηση με τους φορείς των εργαζομένων.

- Να έχουν όλοι οι κάτοικοι της χώρας πρόσβαση στις δομές.
- Να λειτουργήσουν κανονικά όλες οι μονάδες με όλες τις ειδικότητες. Ο αποκλεισμός των ειδικοτήτων θα δημιουργήσει πισωγύρισμα δεκαετιών.
- Να υπάρξει μεταβατικό στάδιο για όλους τους απολυμένους και για τους γιατρούς που εργάζονται με δικαστικές αποφάσεις. (Η πρόταση για προσωποπαγείς θέσεις δεν συζητείται από το Υπουργείο). Χρειάζεται γενναία πολιτική λύση για να γίνει η στοιχειώδης επανεκκίνηση του συστήματος. Το μεταβατικό στάδιο χρειάζεται μέχρι να εφαρμοστεί το νέο Σύστημα Υγείας. Επιπλέον αφορά και την άρση της αδικίας και της εγκληματικής μνημονιακής συμπεριφοράς απέναντι σε γιατρούς που εργάστηκαν κατά μέσο όρο πάνω από 20 χρόνια στο Σύστημα και με μέσο όρο ηλικίας τα 60 έτη. Μεταβατικά να ενταχθούν όλοι οι γιατροί και όσοι γιατροί επιθυμούν από τους Πλήρους και Αποκλειστικής Απασχόλησης-ΠΑΑ. Υπάρχει μια σημαντική ομάδα συναδέλφων που εργάστηκαν με σύμβαση έργου μέχρι και 4 χρόνια στο ΙΚΑ και ΕΟΠΥΥ. Πρέπει να εξεταστεί η δυνατότητα για μια δεύτερη ευκαιρία
- Να επαναλειτουργήσουν τα οδοντοτεχνικά εργαστήρια με αξιοποίηση όλων των οδοντιάτρων και οδοντοτεχνιτών.
- Να γίνει οργάνωση των Φυσικοθεραπειών π.χ. ένα ανά δύο ή τρία πολυιατρεία. Αξιοποίηση όλων των φυσικοθεραπευτών των δομών. Εδώ η εξοικονόμηση πόρων θα είναι τεράστια.
- Να γίνει νομοθετική ρύθμιση για τους γιατρούς άνευ ειδικότητας που εργάστηκαν πάνω από είκοσι χρόνια στο ΙΚΑ και τον ΕΟΠΥΥ, βάση του νόμου δεν εντάσσονται σε θέση ΕΣΥ.
- Να εξομοιωθούν μισθολογικά και βαθμολογικά οι γιατροί ΠΑΑ με αυτούς του ΕΣΥ. Οι συνάδελφοι έχουν αγνοηθεί και αδικηθεί από την πολιτεία. Στο σημείο αυτό πρέπει να αναφέρουμε την μη ύπαρξη συντονισμού από το Υπουργείο όσον αφορά τις ΥΠΕ. Η κάθε ΥΠΕ ερμηνεύει διαφορετικά τους νόμους. Έχουμε προτείνει τον συντονισμό των ΥΠΕ, με ευθύνη του Υπουργείου. Χρειάζεται άμεσα νομοθετική ρύθμιση, ώστε η πλήρης αναγνώριση της προϋπηρεσίας σε φορείς κοινωνικής ασφάλισης και στο Δημόσιο να μην υπόκειται σε διαφορετικές ερμηνείες από τις ΥΠΕ. Μέχρι τη νομοθετική ρύθμιση, έχει συμφωνηθεί το Υπουργείο να αποστείλει εγκύκλιο με οδηγίες στις ΥΠΕ.
- Να αλλάξουν τα κριτήρια αξιολόγησης για τη θέση Διευθυντή. Η 20ετία (από 25ετία) είναι αναγκαία για λόγους ισονομίας.
- Να πληρωθούν άμεσα οι γιατροί που κέρδισαν ασφαλιστικά και εργάζονται κανονικά στο ΠΕΔΥ. Πολλές ΥΠΕ καλυσιεργούν αδικαιολόγητα. Επίσης μερικές ΥΠΕ δεν συμμορφώνονται με δικαστικές αποφάσεις επανατοποθέτησης γιατρών που έχουν ασφαλιστικά μέτρα. Αυτό διαιωνίζει την υποβάθμιση των δομών.

Επίσης, στη συνάντηση τέθηκε και το ζήτημα των ενοικιαζόμενων κτιρίων και η ανάγκη μεταστέγασης σε κρατικά ή δημοτικά κτίρια, όπου αυτό είναι δυνατό. Σε περίπτωση μη εύρεσης κτιρίου, να γίνεται διαπραγμάτευση για γενναία μείωση ενοικίου.

Ένα Σύστημα Υγείας δεν θα λειτουργήσει ποτέ με εργαζόμενους που καλύπτονται με δικαστική απόφαση, αφού οι περισσότερες αποφάσεις ισχύουν μέχρι τελεσιδικία.

Πρέπει να αναφέρουμε ότι ο θεσμός του επικουρικού γιατρού στο ΠΕΔΥ απέτυχε, αφού μόνο 160 έκαναν αίτηση σε σύνολο 900 θέσεων που προκηρύχθηκαν. Από τους 160 ήδη πολλοί παραιτήθηκαν. Για τους ήδη υπηρετούντες επικουρικούς γιατρούς να υπάρξουν

κίνητρα παραμονής τους στο Σύστημα, με παράταση της σύμβασης και με εργασιακή κατοχύρωση.

Θεσμική και ουσιαστική συνεργασία Ομοσπονδίας και Υπουργείου, καθώς και με Ομοσπονδίες Συλλόγων εργαζομένων στο Δημόσιο Σύστημα. Η Ομοσπονδία έχει σαν στόχο πάνω από όλα την αναβάθμιση της Υγείας και έχει ήδη καταθέσει συγκεκριμένες προτάσεις.

Οι Υπουργοί συμφώνησαν για την ανάγκη δράσεων, ώστε οι μονάδες άμεσα να μπορέσουν να λειτουργήσουν στοιχειωδώς. Η οργάνωση των εργαστηρίων, των οδοντοτεχνικών κέντρων και των φυσικοθεραπευτικών κέντρων είναι σε προτεραιότητα. Συμφώνησαν για την ανάγκη μεταβατικού σταδίου, χωρίς να γίνει αναφορά στο χρονικό διάστημα-θα συζητηθεί σε επόμενες συναντήσεις-, ενώ δεν συζητείται η πρόταση για προσωποπαγείς θέσεις των απολυμένων. Συμφωνήθηκε η νομοθετική ρύθμιση για του γιατρούς άνευ ειδικότητας. Επίσης συμφωνήθηκε το πλαίσιο για το κτιριακό ζήτημα που αφορά πολλές Μονάδες Υγείας.

Η υλοποίηση του σχεδίου για την ΠΦΥ(γιατροί γειτονιάς κλπ) θα αρχίσει πιλοτικά σε τέσσερις περιοχές της χώρας, σε μια περιοχή της Αττικής, της Θεσσαλονίκης, της Πάτρας και του Ηρακλείου.

Μετά από πρόταση της Ομοσπονδίας θα συσταθεί Ομάδα Εργασίας Υπουργείου και Ομοσπονδίας, ώστε χωρίς καθυστέρηση να υλοποιηθούν οι άμεσοι στόχοι αναστήλωσης των μονάδων. Νομοσχέδιο που θα ρυθμίζει τα θέματα μισθολογίου, βαθμολογίου και της οργάνωσης των μονάδων θα κατατεθεί τον Νοέμβριο.

Η Ομοσπονδία θα παρακολουθεί και θα συμμετέχει θεσμικά και ουσιαστικά στις διαδικασίες για την αναβάθμιση του συστήματος. Οι αρχές μας για την αναστήλωση του Δημόσιου Συστήματος Υγείας είναι αδιαπραγμάτευτες. Η ανάγκη για ενότητα όλων μας είναι θέμα πολιτικής αρχής. Η με βάση το 3^ο μνημόνιο επικείμενη αξιολόγηση των δημόσιων δομών και η πιθανή εκχώρηση τους σε ιδιώτες (μεγάλα ιδιωτικά συμφέροντα) είναι προ των πυλών. Η Κυβέρνηση, το Υπουργείο και οι Ομοσπονδίες των εργαζομένων πρέπει να αναλάβουν τις ευθύνες που τους αναλογούν.

Για την Εκτελεστική Γραμματεία
της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Γιατρών ΕΟΠΥΥ (ΠΟΣΕΥΠ-ΕΟΠΥΥ)

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Π. ΨΥΧΑΡΗΣ

Ο Γ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

Α. ΑΠΟΣΤΟΛΟΠΟΥΛΟΣ