

**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΣΥΛΛΟΓΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ
ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΟΠΥΥ-ΠΕΔΥ (ΠΟΣΕΥΠΕΟΠΥΥ-ΠΕΔΥ)**

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

ΚΑΝΙΓΓΟΣ 19 Τ.Κ. 10677, ΤΗΛ. 2103845732, ΦΑΞ 2103834869

Ηλεκτρονική διεύθυνση www.poseyppedy.gr email: info@poseyppedy.gr

ΑΠ 363

6/3/2017

ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Μεγάλες οι ελλείψεις στο Πρωτοβάθμιο Σύστημα Υγείας

Το 40% των Μονάδων έχουν κλείσει λόγω της απόλυσης του προσωπικού και οι γιατροί που έχουν απομείνει βρίσκονται σε ομηρία.

Τα εργαστήρια υπολειπονται, μόνο το 5% των παραπεμπτικών εκτελείται στις Δημόσιες δομές.

Γιατροί που επέστρεψαν στο ΠΕΔΥ και εργάζονται κανονικά με δικαστικές αποφάσεις παραμένουν απλήρωτοι έξι μήνες.

Το **Δημόσιο Πρωτοβάθμιο Σύστημα Υγείας** στη χώρα μας, τρία χρόνια μετά τη ψήφιση του καταστροφικού νόμου 4238/14, βρίσκεται σε κατάσταση τεράστιων ελλείψεων κυρίως σε ιατρικό προσωπικό που καθιστούν ιδιαίτερα προβληματική τη λειτουργία των Μονάδων του.

Την ίδια ώρα οι γιατροί που υπηρετούν βρίσκονται σε ομηρία και υπάρχει κίνδυνος να εγκαταλείψουν το σύστημα, εάν δεν ρυθμιστούν οι εργασιακές τους σχέσεις, με αποτέλεσμα την πλήρη κατάρρευση των Μονάδων.

Είναι χαρακτηριστικό ότι το 40% των Μονάδων έχουν κλείσει μετά την απόλυση 2.500 γιατρών. Σήμερα υπηρετούν στο ΠΕΔΥ 2.200 ιατροί, με το 40% αυτών με δικαστικές αποφάσεις και έτσι βασικές ιατρικές ειδικότητες λείπουν από τις λειτουργούσες Μονάδες. Το αποτέλεσμα είναι ότι πολλές περιοχές της χώρας, ιδιαίτερα οι πιο απομακρυσμένες νησιωτικές και ορεινές περιοχές, έχουν μείνει ακάλυπτες από βασικές ιατρικές ειδικότητες.

Τα εργαστήρια αδυνατούν να απορροφήσουν τις ανάγκες του πληθυσμού και έτσι οι ασφαλισμένοι αναγκάζονται να καταφεύγουν σε μεγάλους όμιλους ιδιωτικών συμφερόντων με αποτέλεσμα να επιβαρύνονται οι ίδιοι και ο Κρατικός Προϋπολογισμός. Είναι χαρακτηριστικό ότι στις Δημόσιες δομές του συστήματος εκτελείται μόνο το 5% των παραπεμπτικών.

Μείζονες περιοχές δεν διαθέτουν συγκεκριμένες ειδικότητες ιατρών, όχι μόνο στις δομές του ΠΕΔΥ, αλλά ούτε συμβεβλημένους ελεύθερους επαγγελματίες με τον ΕΟΠΥΥ. Οι συνέπειες για τους ασφαλισμένους είναι τεράστιες. Είτε καταφεύγουν στα Δημόσια Νοσοκομεία οπότε επιβαρύνεται δραματικά η δευτεροβάθμια περίθαλψη, είτε πληρώνουν ιδιώτη ιατρό.

Μια ακόμα σημαντική παράμετρος είναι οι επείγουσες αεροδιακομιδές από απομακρυσμένες περιοχές. Κάθε αεροδιακομιδή έχει κόστος 15.000 έως 20.000 Ευρώ. Πάνω από τις μισές θα αποφεύγονταν εάν υπήρχε ο κατάλληλος ιατρός στην περιοχή. Αναμένουμε από το κράτος να εκδώσει επίσημα στοιχεία επιστημονικά και οικονομικά. Πρέπει να υπάρχουν κίνητρα, ώστε οι ειδικευμένοι ιατροί να επανδρώσουν το Δημόσιο σύστημα στη χώρα μας και ειδικότερα στις απομακρυσμένες περιοχές.

Αποτελεί ζήτημα αποφασιστικής σημασίας για τη Δημόσια Υγεία η ενίσχυση του συστήματος με ιατρικό προσωπικό καθώς και η αναβάθμιση του εργαστηριακού τομέα. Η επισφαλής εργασιακή σχέση των χαμηλόμισθων επικουρικών ιατρών που γίνεται προσπάθεια να επανδρώσουν τις Μονάδες δεν είναι η λύση.

Η πολιτική αυτή σε συνδυασμό με το πάγωμα νέων διορισμών στα Νοσοκομεία, οδηγεί τους νέους επιστήμονες σε μετανάστευση κυρίως σε χώρες της Ευρώπης. Πάνω από 12.000 Έλληνες Ιατροί κυρίως ειδικευμένοι έχουν μεταναστεύσει τα τελευταία 7 χρόνια.

Επαναπρόσληψη των Απολυμένων και Ρύθμιση Εργασιακών Σχέσεων

Σε λίγες ημέρες ψηφίζεται στη Βουλή το Νομοσχέδιο που αφορά την Ψυχική Υγεία και ρυθμίζει τις εργασιακές σχέσεις των Ιατρών του ΠΕΔΥ.

Πρέπει άμεσα να υπάρξει η δυνατότητα επαναπρόσληψης των απολυμένων ιατρών σε προσωποπαγείς θέσεις. Η εργασιακή σχέση των ιατρών με δικαστικές αποφάσεις πρέπει να ρυθμιστεί με όρους κοινής λογικής και αμοιβαίας συνεννόησης μεταξύ ιατρών και κυβέρνησης. Η απόφαση πολλών ιατρών, αν θα παραμείνουν στο σύστημα ή θα φύγουν θα σχετίζεται και με το σχεδιασμό του πρωτοβάθμιου συστήματος Υγείας. Σχεδιασμός συστήματος νομοθετημένος δεν υπάρχει σήμερα. Έτσι πρέπει να δοθεί ένα μεγάλο μεταβατικό στάδιο στο επιστημονικό προσωπικό να καθορίσει τη σχέση εργασίας του με το νέο πρωτοβάθμιο Δημόσιο σύστημα Υγείας. Ένα νέο σύστημα Υγείας δεν μπορεί να εφαρμοστεί πλήρως αν δεν περάσουν επτά με δέκα χρόνια, εφόσον βέβαια έχει εξασφαλιστεί πλήρως η χρηματοδότησή του.

Τρία χρόνια μετά την καταστροφή του νόμου 4238, οι υπεύθυνοι για την Υγεία στον τόπο μας καλούνται με σύνεση να διαμορφώσουν συνθήκες για τους κατοίκους της χώρας μας αξιοπρέπειας και αποτελεσματικότητας. Η Υγεία δεν είναι χώρος για πειραματισμούς, είναι χώρος μεγάλης ευθύνης.

Για την Εκτελεστική Γραμματεία
της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Γιατρών ΕΟΠΥΥ-ΠΕΔΥ (ΠΟΣΕΥΠΕΟΠΥΥ- ΠΕΔΥ)

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ
Π.ΨΥΧΑΡΗΣ

Ο Γ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ
Δ.ΛΙΑΝΟΣ