

ΠΑΕ	2751
06 ΜΑΙ. 2010	

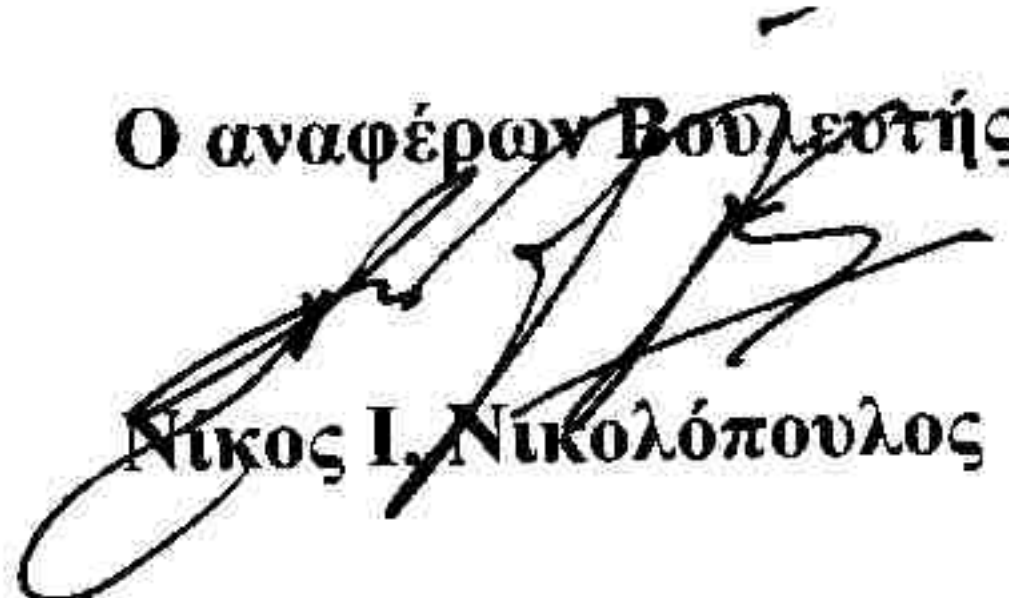
ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ ΟΜΑΔΑ: ΝΕΑ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΒΟΥΛΕΥΤΗ : ΝΙΚΟΣ Ι. ΝΙΚΟΛΟΠΟΥΛΟΣ
ΕΚΛΟΓΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΧΑΪΑΣ

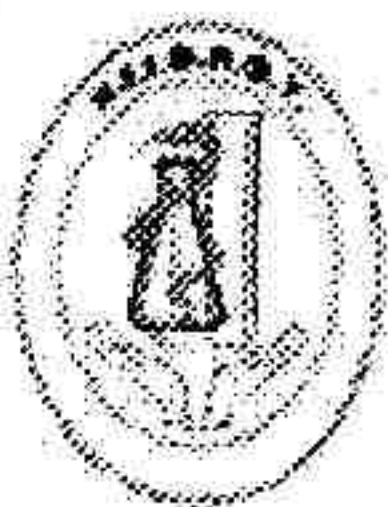
ΑΝΑΦΟΡΑ
ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΥΠΟΥΡΓΟ
• ΥΓΕΙΑΣ

Θέμα : «Πρωτοβάθμια περίθαλψη»

Σχετικά με την επιστολή της Πανελλήνιας Ένωσης Ιδιωτικών Φορέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας που αφορά την διαμάχη επιχειρήσεων πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας περίθαλψης και το ΠΔ 247/91

Ο αναφέρων Βουλευτής


Νίκος Ι. Νικολόπουλος



ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΝΩΣΗ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΦΟΡΕΩΝ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

PAN-HELLENIC ASSOCIATION OF PRIVATE HEALTH SERVICES PROVIDERS

Αθήνα, 20 Απριλίου 2010

Εδώ και 20 χρόνια βρίσκεται σε εξέλιξη μια επιχειρηματική διαμάχη μεταξύ επιχειρήσεων της πρωτοβάθμιας (ιατρικά εργαστήρια, διαγνωστικά κέντρα) και δευτεροβάθμιας περίθαλψης (κλινικές και μαιευτήρια). Στην διαμάχη αυτή πρωταγωνιστικό ρόλο παίζουν οι συνδικαλιστές των ιατρικών συλλόγων οι οποίοι συνειδητά προωθούν τα συμφέροντα των επιχειρηματιών της δευτεροβάθμιας περίθαλψης.

Οι συνδικαλιστές δεν αντέδρασαν όταν με το Π.Δ. 247/91 παραχωρήθηκε παράτυπα η πρωτοβάθμια περίθαλψη στις κλινικές και τα μαιευτήρια στα οποία δόθηκε η δυνατότητα να δέχονται εξωτερικούς ασθενείς ασφαλιστικών ταμείων. Αποτέλεσμα οι κλινικές και τα μαιευτήρια εκτός από θεραπευτήρια, να μετατραπούν και σε τέραστια διαγνωστικά κέντρα που σε σύντομο διάστημα κάλυψαν μεγάλο μέρος της πρωτοβάθμιας περίθαλψης.

Σε όλες τις χώρες του κόσμου, ο διαχωρισμός της πρωτοβάθμιας από την δευτεροβάθμια περίθαλψη αποτελεί μέσο περιορισμού της ροής ασθενών προς την δευτεροβάθμια και πλέον ακριβή περίθαλψη. Εμείς στην Ελλάδα καταργήσαμε τον διαχωρισμό ευνοώντας την προκλητή ζήτηση.

Οι κλινικές κάνοντας χρήση του πλεονεκτήματος της δευτεροβάθμιας περίθαλψης παρέχουν τις κλινικές εξετάσεις δωρεάν προκειμένου να κερδίσουν τόσο από τις εργαστηριακές εξετάσεις όσο και από τις εισαγωγές «ασθενών» στην κλινική γεγονός που αποτελεί τέραστιο συγκριτικό πλεονέκτημα και νόθευση του υγιούς ανταγωνισμού εις βάρος των επιχειρήσεων πρωτοβάθμιας περίθαλψης που λειτουργούν εκτός των κλινικών. Η πρακτική αυτή βεβαίως αποτελεί και αθέμιτο ανταγωνισμό και έναντι των κλινικών ιατρών των οποίων το μόνο έσοδό τους είναι η αμοιβή από κλινική εξέταση.

Οι συνδικαλιστές των ιατρικών συλλόγων πρωτοστάτησαν και στην έκδοση του Π.Δ. 84/2001 με το οποίο επιχειρήθηκε η απαξίωση, κατακερματισμός και οικονομική καταστροφή των επιχειρήσεων πρωτοβάθμιας περίθαλψης, προς όφελος των κλινικών και μαιευτηρίων τα οποία χωρίς ανταγωνισμό θα κυριαρχήσουν όχι μόνο στην δευτεροβάθμια αλλά και στην πρωτοβάθμια περίθαλψη. Η δημιουργία ηθελημένα ή μη μονοπωλιακών καταστάσεων στο χώρο της ιδιωτικής περίθαλψης θα είναι τέραστιο σφάλμα με τραγικές συνέπειες τόσο για την Εθνική οικονομία όσο και για την Υγεία του Ελληνικού λαού.

Οι συνδικαλιστές και πρόσφατα και η Υπουργός Υγείας για να αιτιολογήσουν την πλειοψηφική συμμετοχή των ιατρών στο μετοχικό κεφάλαιο των επιχειρήσεων πρωτοβάθμιας περίθαλψης επικαλούνται ότι με την διάταξη αυτή θα σταματήσει η εμπορευματοποίηση της υγείας. Η άποψη αυτή τουλάχιστον είναι υποκριτική γιατί καμιά τέτοια ρύθμιση δεν υφίσταται για τις κλινικές και τα μαιευτήρια όπου το αντικείμενό τους είναι πολύ πιο κοντά στην περίθαλψη και υγεία των πολιτών απ' ότι οι εταιρείες πρωτοβάθμιας περίθαλψης που το αντικείμενό τους είναι η διάγνωση.

Λ. Κηφισίας 132 & Παπαδά, 115 26 Αθήνα, Τηλ.: 210 69.66.010 Fax: 210 69.66.009

132, Kifisias Str. & Papada Str., 115 26 Athens Tel.: 210 69.66.010 Fax: 210 69.66.009

Η επιλεκτική μετατροπή του ιδιοκτησιακού καθεστώτος των εταιρειών πρωτοβάθμιας περίθαλψης αποτελεί απ' ευθείας παρέμβαση του Υπουργείου Υγείας υπέρ των κλινικών και μαϊευτηρίων, στην διαμάχη της με τις εταιρείες πρωτοβάθμιας περίθαλψης που διαρκεί εδώ και 20 χρόνια.

Οι συνδικαλιστές προσπαθούν να αποπροσανατολίσουν με συνθήματα του τύπου η ιατρική στα χέρια των ιατρών. Αυτό είναι αυτονόητο και συμφωνούμε όλοι. Αυτό στο οποίο δεν συμφωνούμε είναι να περάσουν στα χέρια των ιατρών και οι επιχειρήσεις πρωτοβάθμιας περίθαλψης, όπως γίνεται με το Π.Δ. 84/2001. Αποτελεί παγκόσμια πρωτοτυπία οι κλινικοί ιατροί να είναι μέτοχοι κατά πλειοψηφία σε εργαστήρια και διαγνωστικά κέντρα. Οι ιατροί αυτοί δύνανται από την μια να ασκούν την ειδικότητά τους ως ελεύθεροι επαγγελματίες και από την άλλη να λειτουργούν ως επιχειρηματίες κερδίζοντας από το κεφάλαιο τους. Επειδή όμως οι μέτοχοι είναι ιατροί, κατά τους συνδικαλιστές, η επιχειρηματική τους δραστηριότητα δεν αποτελεί εμπορευματοποίηση της υγείας. Θα πρέπει κάποτε να σοβαρευτούμε. Στις περισσότερες χώρες του κόσμου απαγορεύεται ρητά η συμμετοχή κλινικών ιατρών σε επιχειρήσεις πρωτοβάθμιας περίθαλψης για λόγους ιατρικής δεοντολογίας γιατί οδηγεί σε προκλητή ζήτηση. Ο ίδιος ιατρός συνταγογραφεί στο ιατρείο του και εκτελεί τις εργαστηριακές εξετάσεις στην επιχείρησή του. Σε άλλες χώρες βάζουν φραγμούς στην προκλητή ζήτηση, ενώ εμείς τη θεσμοθετούμε.

Οι συνδικαλιστές με ανακοινώσεις τους εδώ και πολύ καιρό παροτρύνουν την Υπουργό Υγείας να προχωρήσει στο κλείσιμο των ήδη λειτουργουσών επιχειρήσεων μέσα σ' ένα χρόνο. Η Υπουργός Υγείας ανταποκρίθηκε και προτείνει μέσω νομοθετικής ρύθμισης χρόνο προσαρμογής των ήδη λειτουργουσών επιχειρήσεων 12 μήνες. Ο χρόνος αυτός δεν επαρκεί για την προσαρμογή ενός απλού ακτινολογικού ή μικροβιολογικού εργαστηρίου. Η Υπουργός ουσιαστικά επέλεξε να κλείσει τις επιχειρήσεις προτού να προσαρμοστούν. Διαφορετικά αν ήθελε πράγματι να προσαρμοστούμε ο χρόνος προσαρμογής θα αποτελούσε τμήμα των μεταβατικών διατάξεων του υπό έκδοση Προεδρικού διατάγματος και συνεπώς αντικείμενο επεξεργασίας του συμβουλίου επικρατείας. Για να προσαρμοστούμε αν μη τι άλλο θα πρέπει να γνωρίζουμε τις διατάξεις που θα προκύψουν από το υπό έκδοση Προεδρικό διάταγμα.

Εάν δεχτούμε ότι δεν θα υπάρξουν μεγάλες διαφορές από το Π.Δ. 84/2001 τότε μέσα σ' ένα χρόνο θα πρέπει να αποσχιστούν τα υποκαταστήματα από την μητρική εταιρεία και καθένα από αυτά να αποτελέσει νέα εταιρεία με μέτοχο κατά πλειοψηφία 51% κάποιον επιχειρηματία ιατρό (8-12 μήνες), αδειοδότηση της νέας εταιρείας (περισσότερο από 18 μήνες), συμβάσεις με τα ταμεία (4-8 μήνες). Δεν μπορεί να προσδιοριστεί ο χρόνος που απαιτείται να ελεγχθούν 1.500 περίπου απεικονιστικά εργαστήρια από τα 2 συνεργεία του Δημόκριτου.

Για λόγους διαφάνειας, ισονομίας και υγιούς ανταγωνισμού ζητούμε την ρύθμιση που θα επιλέξετε να αφορά τόσο την πρωτοβάθμια όσο και την δευτεροβάθμια περίθαλψη. Όσον αφορά τον χρόνο προσαρμογής αφήστε το συμβούλιο επικρατείας να αποφασίσει γιατί στην σημερινή οικονομική συγκυρία, δεν ενδείκνυται το κλείσιμο επιχειρήσεων, αλλά η προστασία των θέσεων εργασίας.

Από τα παραπάνω φαίνεται καθαρά ο καθοριστικός ρόλος των συνδικαλιστών στις αγκυλώσεις της επιχειρηματικότητας που ταλανίζουν επί χρόνια την Ελληνική οικονομία και οδήγησαν τη χώρα στην σημερινή της οικτρή οικονομική κατάσταση.

Σπανός Ευάγγελος M.D., M.Sc., Ph.D.
Πρόεδρος Π.Ε.Ι.Φ.Π.Φ.Υ.