

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

ΑΝΑΦΟΡΑ

Προς τους υπουργούς

- Υγείας, Διατροφής και Αθλησης
- Εργασίας

Θέμα: «Μια αχώνευτη συγχώνευση»

Σχετικά με το δημοσίευμα της τοπικής εφημερίδας «ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ» που αφορά τις σφοδρές αντιδράσεις των γιατρών για το «πάντρεμα» ΕΣΥ-ΙΚΑ οι οποίοι θεωρούν ότι θα φέρει τα πάνω κάτω στην υγεία η αποφασισμένη συγχώνευση της εξωνοσοκομειακής φροντίδας ΕΣΥ και ΙΚΑ καθώς αναμένεται επέκταση σε όλα τα ταμεία, η οποία θα ξεκινήσει πιλοτικά από τις αρχές του χρόνου.

Αρ. Πρωτ

Ο αναφέρων Βουλευτής

Νίκος Ι. Νικολόπουλος

ΠΑΒ	2010
07 ΔΕΚ. 2010	

Σφωδρές αντιδράσεις των γιατρών για το «πάντρεμα» ΕΣΥ-ΙΚΑ

Μια αχώνευτη συγχώνευση

Τα πάνω κάτω στην υγεία θα φέρει η αποφασισμένη συγχώνευση της εξωνοσοκομειακής φροντίδας ΕΣΥ και ΙΚΑ, σε πρώτη φάση, καθώς αναμένεται επέκταση σε όλα τα ταμεία, η οποία θα ξεκινήσει πιλοτικά από τις αρχές του χρόνου. Έντονες είναι οι αντιδράσεις νοσοκομειακών γιατρών αλλά και γιατρών ασφαλιστικών φορέων, καθώς πιστεύουν ότι η διαδικασία αυτή οδηγεί σε πλήρη κατάρρευση ό,τι έχει απομείνει στη δημόσια περίθαλψη.

Της ΜΑΡΙΝΑΣ ΡΙΖΟΓΙΑΝΝΗ
rizogianni@pelop.gr

«Εχω φτάσει στο σημείο να παρακαλώ καθημερινά τον μοναδικό ακτινολόγο που μας έχει απομείνει να μην πάρει άδεια και να κλείσει το τμήμα και να γεί το Υπουργείο να αντιμετωπίζει αυτά τα προβλήματα έρχεται να φορτώσει το σύστημα επιπλέον». Είναι ο προβληματισμός που εκφράζει ο διευθυντής της υγειονομικής μονάδας του ΙΚΑ Πάτρας Χαράλαμπος Μπανάκος, ο οποίος είναι και γραμματέας της Εκτελεστικής Γραμματείας της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Ιατρών ΙΚΑ.

και ποιο είναι το κοινωνικό όφελος από την υπόθεση αυτή και το δεύτερον, ότι δεν δεχόμαστε σε καμία περίπτωση αλλαγή των εργασιών μας σχεδόν».

Ζητήματα, τα οποία έχουν φροντίσει να διατηρήσουν στον υφυπουργό εργασίας Γεώργιο Κουτρούμνη αλλά και τον διοικητή του ΙΚΑ Ροβέρτο Σπυρόπουλο. Μάλιστα ζητούν επείγοντως να συναντηθούν μαζί του προκειμένου να καταθέσουν τις προτάσεις τους αλλά και να ακούσουν πώς σχεδιάζεται αυτή η ενοποίηση. Δηλαδή υπό ποιες συνθήκες θα γίνει και πώς θα λειτουργήσει. Ενοποίησης.

Το ΙΚΑ αδυνατεί να υποδεχθεί και νέο κύμα ασφαλισμένων, δηλώνουν οι γιατροί του (φωτ. αρχείου)

χουμε λόγω έλλειψης γιατρών. Πώς θα εξασφαλιστεί η 24ωρη λειτουργία τους; Με ποια υποδομή και με ποιο προσωπικό; Επίσης, δεν θα πρέπει να ρωτηθούν οι ασφαλισμένοι των οποίων άλλωστε έχουν ήδη υποστεί προχωρησει το συγκεκριμένο σχέδιο του Υπουργείου λόγω έλλειψης ιατρικού δυναμικού αλλά και υποδομών εκτιμάται ότι θα πρέπει να αναπτυχθεί η πρωτοβάθμια εξωνοσοκομειακή περίθαλψη αλλά σε γε-

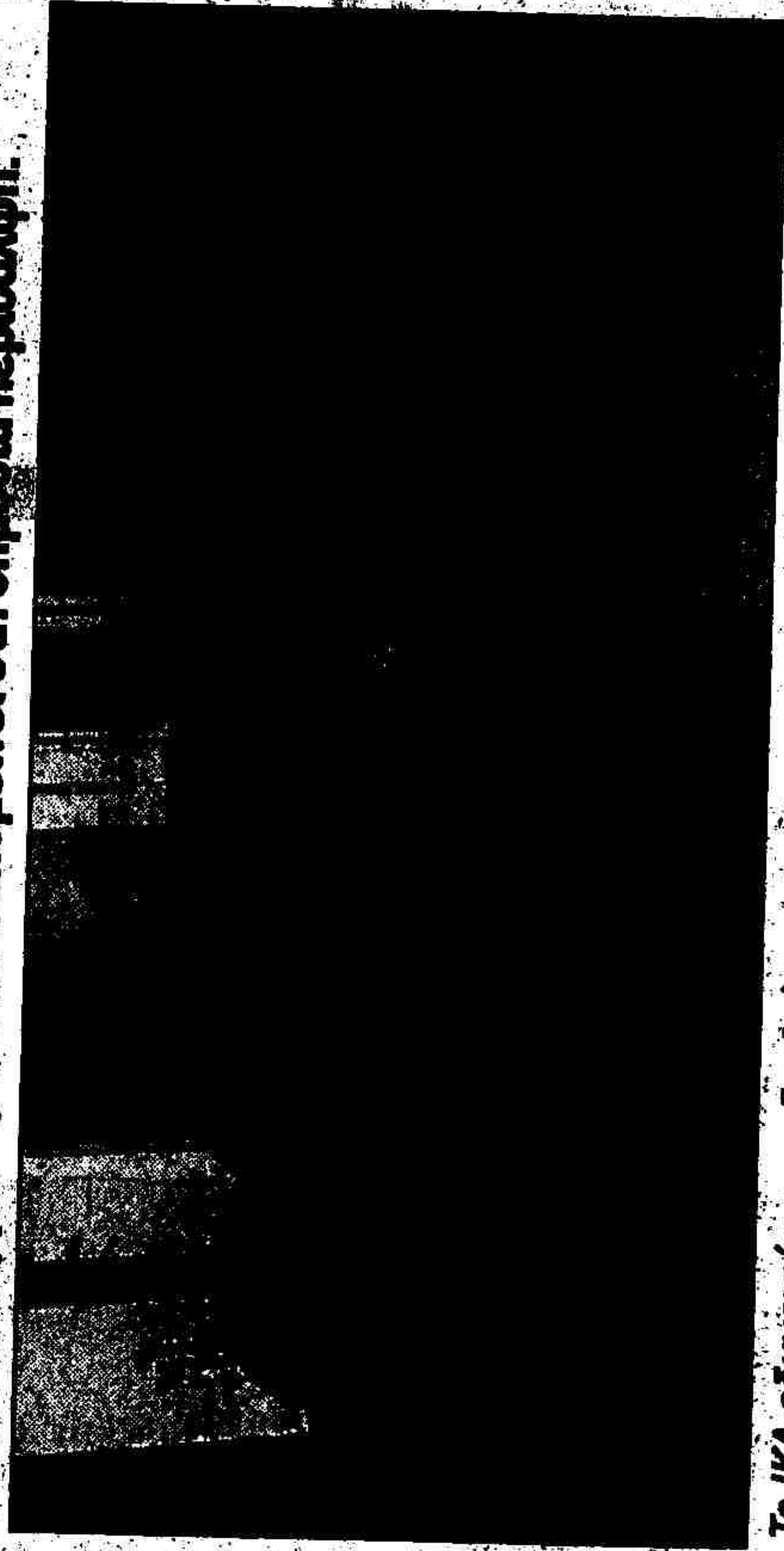
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ

Πιλοτική ενοποίηση

Από την Κρήτη και τη Θεσσαλονίκη κινείται πιλοτικά η ενοποίηση των μονάδων υγείας των ασφαλιστικών ταμείων με τα νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Σε πρώτη φάση η ενοποίηση θα αφορά τις μονάδες υγείας του ΙΚΑ αυτών των δύο περιφερειακών διοικητικών ενταχθέντων στα νοσοκομεία του ΕΣΥ. Μάλιστα έχει ήδη οριστεί μεικτή επιτροπή των υπουργείων Υγείας και Εργασίας, που θα εξετάσει τα τεχνικά ζητήματα του εγχειρήματος (π.χ. εργασιακές σχέσεις γιατρών των ασφαλιστικών ταμείων), οι προκειμένου σε δεκαπέντε ημέρες να έχουν έτοιμη την εισήγησή τους προς τις ηγεσίες των δύο υπουργείων και τα ασφαλιστικά ταμεία για να ξεκινήσει η πιλοτική εφαρμογή, το πρώτο τρίμηνο του 2011.

Αυτό αποφασίστηκε την προηγούμενη εβδομάδα στη διάρκεια της συνάντησης που είχε ο υπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης Ανδρέας Λοβέρδος με τον υφυπουργό Εργασίας Γεώργιο Κουτρούμνη και τους διοικητές των μεγάλων Ταμείων της χώρας στο πλαίσιο της εφαρμογής του άρθρου 31 του νόμου για το ασφαλιστικό, που προβλέπει τη διαμόρφωση ενός ενιαίου συστήματος υπηρεσιών υγείας για τους ασφαλισμένους των Ταμείων. Ο κ. Λοβέρδος μετά τη συνάντηση δήλωσε αποφασισμένος να προχωρήσει την ενοποίηση των μονάδων υγείας και τόνισε ότι από τη μεταφορά των μονάδων υγείας των ασφαλιστικών ταμείων στο ΕΣΥ εξετάζεται η ύπαρξη ή μη δυνατότητας βαθμιαίας φροντίδας υγείας στη χώρα μας.

Παράλληλα, ο κ. Λοβέρδος ανακοίνωσε ότι μέσα στον Νοέμβριο θα συνταχθεί κοινό σχέδιο «ακούπα» και το οποίο θα περιλαμβάνει, μεταξύ άλλων, την απελευθέρωση του επαγγέλματος των φαρμακοποιών (σε



Δωρεάν

πασχόλησε το πρόσφα-
τό συνδικαλιστικό συ-
νέδριο του κλάδου, ό-
που οριοθετήθηκαν
δύο κόκκινες γραμμές
όπως ανέφερε ο Μπο-
νάνος, εξηγώντας ότι
αυτές αφορούν τα εξής
σημεία: «Πρώτον, δεν
δεχόμαστε να πάμε σ'
ένα/αποτελεσματικώς
ΕΣΥ και ιδιαίτερα όταν
δεν γνωρίζουμε το δρό-
μο μέσω του οποίου
μας οδηγούν σε αυτό

ήση με υποβαθμίση
των παροχών.
«Για παράδειγμα, για
να λειτουργήσουν τα
πολυϊατρεία του ΙΚΑ
στην περιοχή μας λεί-
πουν 40 γιατροί, που
σημαίνει δηλαδή ένα Ι-
ΚΑ δυναμικότητας ια-
τρικής, αντίστοιχο με
αυτό του Αγ. Αλεξίου.
Πώς λοιπόν θα υποδε-
χτούμε και θα καλύ-
ψουμε κι άλλο κόσμο;
Ήδη γνωρίζετε τις λί-
στες αναμονής που έ-

ΙΚΑ;». Καταλήγοντας, ο κ.
Μπονάνος τονίζει ότι
δεν υπάρχει κανένα
περιθώριο για εφαρμο-
γή πειραμάτων και πε-
ρίεργων σχεδίων επί
χάρτου προτείνοντας
αυτ' αυτού «την οργά-
νωση των Τμημάτων Ε-
πειγόντων Περιστατι-
κών με ειδικευμένους
γιατρούς και επειγο-
ντολόγους».

Την άποψη ότι δεν

γείας χωρίς να έχει
προηγηθεί ο σχετικός
διάλογος με όσους θα
κληθούν να το εφαρ-
μόσουν, αντιλαμβάνε-
στε ότι σπερδείται σοβα-
ρότητας και επαφής με
την πραγματικό. Το «α-
ποφασίζω και διατά-
ζω» του υπουργού Υ-
γείας κ. Λοβέρδου δεν
μας βρίσκει σύμφω-
νους και κυρίως όταν
δεν γνωρίζουμε υπό
ποιες συνθήκες θα υ-

ρές βάσεις υπάρχουν
προδιαγραφές για να
ορθοποδήσει αυτό το
εγχείρημα; Οι γιατροί
του ΙΚΑ με ποια σχέση
εργασίας θα είναι στο
ΕΣΥ; Εμείς ως νοσοκο-
μειακοί γιατροί δεν
μπορούμε να τους δε-
χτούμε να είναι στο
ΕΣΥ και το απόγευμα
να έχουν και τα απο-
γευματινά τους ια-
τρεία, όπως συμβαίνει
σήμερα».

επίπεδο μέριμνας που απαιτείται από τους
τους και όχι σε ό,τι αφορά τα κριτήρια έκ-
δοσης των αδειών λειτουργίας νέων φορ-
μακίων) και το νέο σύστημα προμηθειών
των μονάδων Υγείας. Επίσης, σύμφωνα με
τον κ. Λοβέρδο, το νομοσχέδιο «σκοπός»
θα επιλύσει και τα δύο θέματα που έθεσαν
πρόσφατα οι επιχειρηματίες που δραστη-
ριοποιούνται στον ιδιωτικό τομέα υγείας και
τα οποία αφορούν την έκδοση βεβαίωσης
καλής λειτουργίας ανά τριετία (σήμερα εκ-
δίδεται ετησίως) και το θεσμικό πλαίσιο ε-
πί των επεκτάσεων των κλινικών.