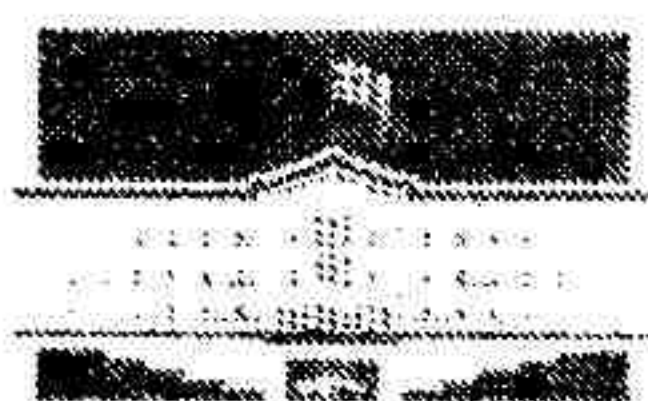
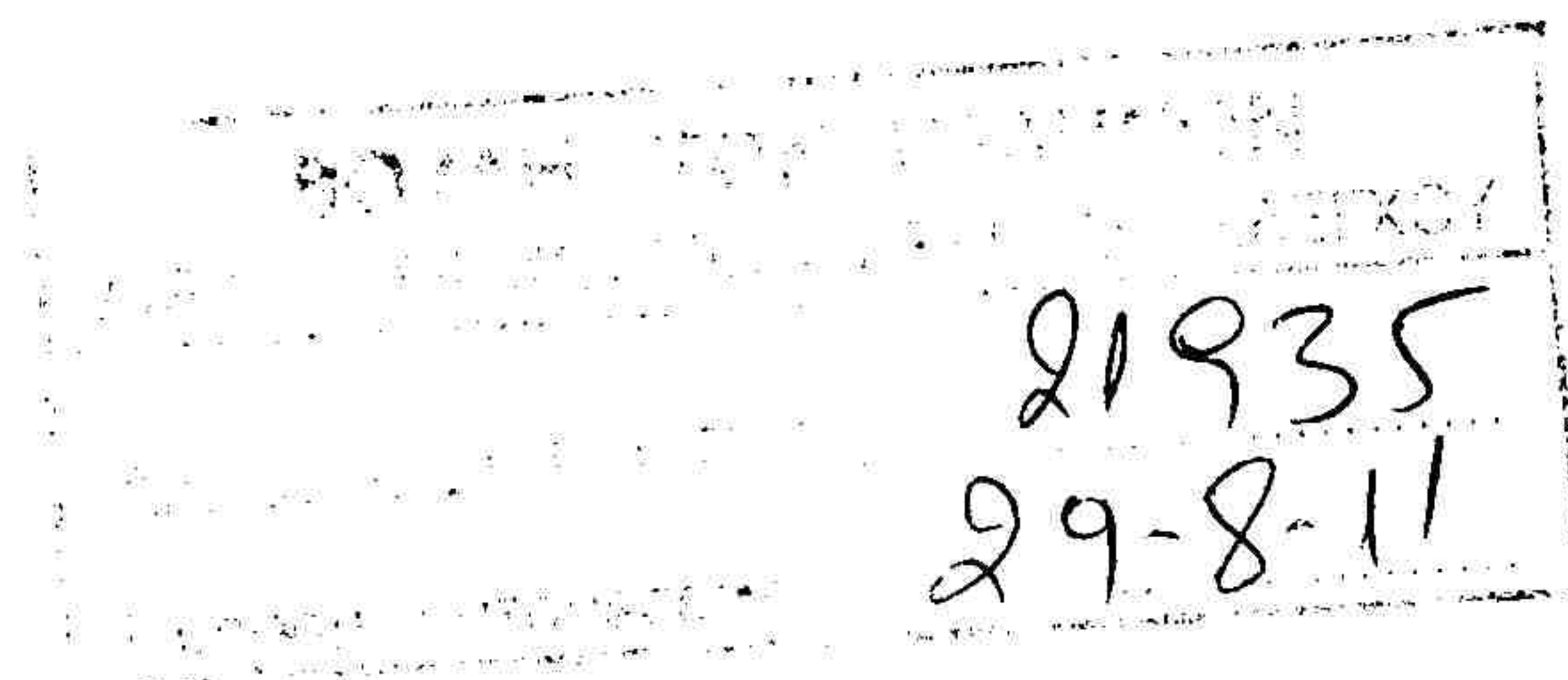




ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ
Δημοκρατική Συμμαχία



Προς τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Προς τον Υπουργό Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης

ΕΡΩΤΗΣΗ

Αθήνα, 29/8/2011

Θέμα: Απώλεια δικαιωμάτων των ιατρών από τη λειτουργία του Εθνικού Οργανισμού
Παροχής Υπηρεσιών Υγείας και την ενοποίηση των Ταμείων

Το σχέδιο για τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) έχει προκαλέσει θύελλα αντιδράσεων στο χώρο της υγείας, ενώ ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος έχει προαναγγείλει σχετικές κινητοποιήσεις, επισημαίνοντας ότι κανένας ιατρός δεν πρέπει να υπογράψει τη σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ.

Ειδικότερα, η λειτουργία του Εθνικού Οργανισμού Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), ο οποίος θα καλύπτει ασφαλισμένους του ΙΚΑ, του Δημοσίου, του ΟΑΕΕ και του ΟΓΑ, ξεκινά από την πρώτη Σεπτεμβρίου. Στον φορέα θα μετάσχουν, επίσης, οι ήδη υπηρετούντες γιατροί του ΙΚΑ, χωρίς δικαίωμα πρόσθετης σύμβασης με τον Οργανισμό στα ιδιωτικά τους ιατρεία. Σημειώνεται ότι ο Οργανισμός θα έχει ετήσιο προϋπολογισμό 7,5 δισ. ευρώ και θα καλύπτει όλα τα μεγάλα ταμεία, σε υπηρεσίες πρωτοβάθμιας και νοσοκομειακής υγείας. Ωστόσο, η τρόικα, που είχε συμφωνήσει με το αρχικό σχέδιο, θεωρεί ότι το ποσό αυτό είναι πολύ μεγάλο, τριπλάσιο σε σχέση με τις άλλες χώρες της Ε.Ε., ώστε οι επιτηρητές ζήτησαν εναλλακτικό σχέδιο λειτουργίας του Οργανισμού με ακόμα λιγότερους γιατρούς και περιορισμένες ιατροφαρμακευτικές παροχές. Παράλληλα έθεσαν πιεστικά το ζήτημα της ένταξης και των μικρότερων ταμείων στον Οργανισμό και της εναρμόνισης όλων των παροχών στο επίπεδο των παροχών του ΙΚΑ.

Στο πλαίσιο αυτό, οι γιατροί θεωρούν ότι ο Οργανισμός θα βασιστεί σε 15.000 ανεπαρκώς αμειβόμενους ελευθεροεπαγγελματίες γιατρούς, οι οποίοι θα κληθούν να εξυπηρετήσουν χιλιάδες ασφαλισμένους με αποδοχές της τάξεως των 800-1.500 ευρώ (που πρακτικά σημαίνει 0,80-1,50 ευρώ για κάθε επισκέπτη). Επιπλέον, η άρση της δυνατότητας των μη συμβεβλημένων ιατρών να συνταγογραφήσουν για τους ασθενείς τους, οδηγούν τους πολίτες σε διπλές επισκέψεις: μία στον συμβεβλημένο γιατρό και μία στον προσωπικό, επιλεγμένο γιατρό (ή και καθόλου στον προσωπικό ιατρό). Είναι επίσης γεγονός ότι η μείωση του αριθμού των ιατρών που θα καλύπτουν το σύνολο σχεδόν των ασφαλισμένων αναμένεται να οδηγήσει σε δραματική μείωση της ποιότητας στην παρεχόμενη περίθαλψη του πληθυσμού, θέτοντας ακόμη μεγαλύτερα εμπόδια στην πρόσβαση του συστήματος υγείας.

Επιπλέον, αναφορικά με το σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, επισημαίνεται ότι αυτό ήταν μέχρι πριν από λίγες μέρες ιδιαίτερα αργό, ενώ πρόσφατα έγινε μη προσβάσιμο στη συνταγογράφηση φαρμάκων και παρακλινικών εξετάσεων σε ασφαλισμένους του ΟΠΑΔ.

Κατόπιν των ανωτέρω,

ΕΡΩΤΩΝΤΑΙ ΟΙ ΑΡΜΟΔΙΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

1. Έχει εξετάσει το Υπουργείο τις αρνητικές επιπτώσεις των ρυθμίσεων της λειτουργίας του ΕΟΠΥΥ για τους ιδιώτες και μη συμβεβλημένους ιατρούς; Ποιος είναι ο ακριβής και τελικός σχεδιασμός για τη λειτουργία του Οργανισμού, μετά και τις επισημάνσεις των επιτηρητών της Τρόικας;
2. Προτίθεστε να εξετάσετε την εφαρμογή της αρχής της κατά πράξη και περίπτωση πληρωμής των ιατρών, συμβεβλημένων με τον ΕΟΠΥΥ;
3. Θα διατηρήσετε το δικαίωμα της συνταγογράφησης μόνο από τους συμβεβλημένους ιατρούς; Για ποιους λόγους παραμένει σήμερα προβληματικό το σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης και για πολλές ώρες μη προσβάσιμο; Μήπως δεν ήταν έτοιμη τεχνικά η λειτουργία του;

**Ο ερωτών Βουλευτής
Λευτέρης Αυγενάκης**

**Βουλευτής ν. Ηρακλείου
Δημοκρατική Συμμαχία**