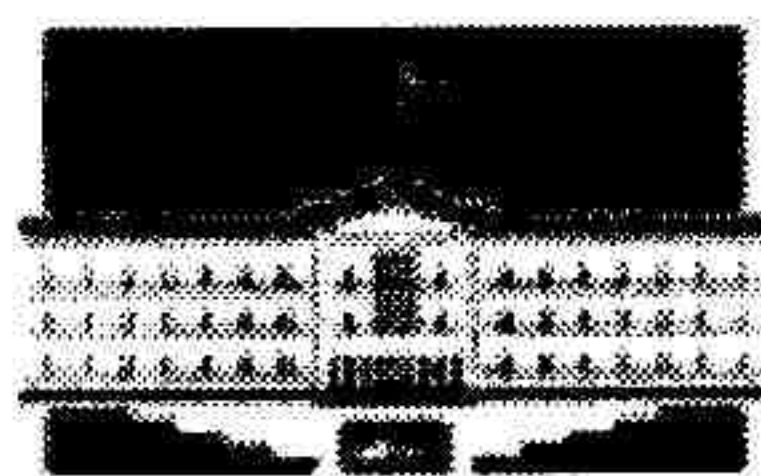




ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Κ.Ο. ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΙ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΚΟΙ ΒΟΥΛΕΥΤΕΣ

ΕΡΩΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ

Θέμα: Τα 12 ψέματα του Αδώνιδος

Ένα προς ένα καταρρίπτουν τα επιχειρήματα του υπουργού Υγείας οι γιατροί του ΕΟΠΥΥ Θεσσαλονίκης σε επιστολή τους στον κ. Γεωργιάδη. Οι γιατροί του ΕΟΠΥΥ, οι οποίοι σύμφωνα με τις εξαγγελίες του υπουργού Διοικητικής Μεταρρύθμισης Κυριάκου Μητσοτάκη θα αποτελέσουν τη βασική δεξαμενή της διαθεσιμότητας, απαντούν στα όσα έχει κατά καιρούς ισχυριστεί ο υπουργός Υγείας για να περιβάλλει με ένα μανδύα λογικής και «εξυγίανσης» τις πολιτικές που ακολουθεί.

Όπως αναφέρουν χαρακτηριστικά στην επιστολή τους προς τον υπουργό οι γιατροί του ΕΟΠΥΥ Θεσσαλονίκης «είναι γνωστό ότι όταν θέλεις να διαλύσεις έναν οργανισμό, κατά πρώτον τον υπονομεύεις, σε δεύτερη φάση τον δυσφημείς και στο τέλος τον κλείνεις. Στον ΕΟΠΥΥ η πρώτη φάση ξεκίνησε σχεδόν από την έναρξη λειτουργίας του τον Ιανουάριο του 2012. Στον τωρινό υπουργό Υγείας «χρεώνεται» η δεύτερη φάση της δυσφήμισης και η διαφαινόμενη διάλυση του.

Έχουν επικεντρώσει σε δώδεκα σημεία τα ψεύδη και τις ανακρίβειες του υπουργού οι γιατροί του ΕΟΠΥΥ. Πρώτον οι γιατροί του πρώην ΙΚΑ, νυν ΕΟΠΥΥ, εργάζονται στις μονάδες υγείας του ΕΟΠΥΥ το πρωί και το απόγευμα έχουν σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ για να εξετάζουν ασθενείς στα ιδιωτικά τους ιατρεία. Δεύτερον ότι οι χειρουργικές ιδιότητες δεν χρειάζονται στον ΕΟΠΥΥ.

Τρίτον οι γιατροί των χειρουργικών ειδικοτήτων που εργάζονται στον ΕΟΠΥΥ είναι «άσχετοι» και δεν έχουν πιάσει νυστέρι 20 χρόνια. Τέταρτον οι γιατροί στον ΕΟΠΥΥ έχουν μειωμένο ωράριο. Πέμπτον οι γιατροί του ΕΟΠΥΥ εργάζονται 10 π.μ – 2 μ.μ.

Έκτον, όλοι οι γιατροί πρέπει να έχουν τις ίδιες εργασιακές σχέσεις πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης. Έβδομον ότι διατείνεται πως επιθυμεί να βρουν εργασία οι νέοι γιατροί. Όγδοον, η απεργία στον ΕΟΠΥΥ δεν επηρεάζει την κοινωνία και ο κόσμος δεν αντιδρά, άρα δεν είναι χρήσιμα τα ιατρεία του ΕΟΠΥΥ.

Ένατον οι ~~γιατροί~~- οδοντίατροι των στεγασμένων μονάδων του ΕΟΠΥΥ στοιχίζουν 350 εκατ. ευρώ, ενώ οι συμβεβλημένοι γιατροί μόνο 85 εκατ. ευρώ. Δέκατον ο ΕΟΠΥΥ, αν γίνει μόνο αγοραστής υπηρεσιών υγείας (και όχι πάροχος όπως είναι σήμερα), θα στοιχίζει πιο φθηνά, μάλιστα όταν στην τελευταία συνάντηση, ενώπιον όλων των θεσμικών εκπρόσωπων ρωτήσαμε τον υπουργό τι έκπτωση θα πάρει από τα ιδιωτικά εργαστήρια, απάντησε 20%. Έντεκα πως και οι Γερμανοί υποστηρίζουν και θεωρούν αναγκαία τη μεταρρύθμιση αυτή. Τέλος, στο δωδέκατο σημείο, ο υπουργός υποστηρίζει ότι η μεταρρύθμιση ήταν προϊόν

διαλόγου εις βάθους με όλους τους φορείς και έχει ως στόχο τη βελτίωση της ποιότητας περίθαλψης στους ασφαλισμένους.

Επειδή κύρια επιδίωξη του υπουργού είναι, δυστυχώς, η απόλυση ή η «αυτό-απόλυση» 2.500-3.000 γιατρών-οδοντιάτρων του ΕΟΠΥΥ, όπως έχει ψηφιστεί στο Μνημόνιο και η παραχώρηση της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας στα μεγάλα ιδιωτικά συμφέροντα.

Κατόπιν των ανωτέρω καλείται να απαντήσει ο αρμόδιος υπουργός στα κάτωθι:

1. Είναι αλήθεια ότι αποδείχτηκε πως μόνο το 10% των γιατρών που είχαν σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ και εξέταζαν πρωί στο νοσοκομείο και το απόγευμα στα ιδιωτικά τους ιατρεία, είχαν πάρει αυτές τις άδειες ως απεργοσπαστικός μηχανισμός το 2012 και εκβιαστικά αφαιρέθηκαν κατά την τρέχουσα απεργία;
2. Αφού οι χειρουργικές ειδικότητες δεν χρειάζονται στον ΕΟΠΥΥ, γιατί τότε προσλήφθηκαν κατά τη διάρκεια της απεργίας χειρουργικές ιδιότητες, όπως ο πλαστικός χειρουργός, αγγειοχειρουργός κ.λ.π; Αληθεύει ότι ενώ υποστήριζε ο υπουργός ότι υπάρχουν στον οργανισμό 200 περίπου πλαστικοί χειρουργοί αριθμούσαν τελικά μόλις 12;
3. Το ωράριο των 5,5 ωρών των εξωτερικών ιατρειών θεωρείται και είναι πλήρες ωράριο σύμφωνα με την τρέχουσα νομοθεσία;
4. Γνωρίζει ο υπουργός ότι υπάρχουν δυο βάρδιες των 7.30π.μ -1μ.μ και 1.30μ.μ – 7μ.μ και επειδή υπάρχουν και τα προγραμματισμένα ραντεβού δεν μπορούν να καταστρατηγηθούν τα ωράρια αυτά;
5. Αν όλοι οι γιατροί πρέπει να έχουν ίδιες εργασιακές σχέσεις πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, γιατί τότε την επόμενη ημέρα μετά την τελευταία συνάντηση με τους γιατρούς του ΕΟΠΥΥ, κατέβασε τροπολογία στην Βουλή για την ένταξη των γιατρών-οδοντιάτρων του ΕΟΠΥΥ για θέσεις ΠΕ στις ΥΠΕ, ενώ η σύμβαση των νοσοκομειακών γιατρών είναι κλάδου ΕΣΥ; Οι θέσεις των πανεπιστημιακών και στρατιωτικών γιατρών σε ποιο καθεστώς ανήκουν;
6. Εάν επιθυμείτε να βρουν εργασία όλοι οι νέοι γιατροί γιατί δεν τους δίνετε άμεσα σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ και δεν προκηρύσσει άμεσα θέσεις επιμελητών του ΕΣΥ, ιδίως στην περιφέρεια;
7. Αφού υποστηρίζετε ότι ο κόσμος δεν αντιδρά στην απεργία των γιατρών και άρα δεν είναι χρήσιμα τα ιατρεία του ΕΟΠΥΥ, και άρα πιστεύετε ότι ο κόσμος αποδέχεται την επιβολή μειώσεων σε μισθούς και συντάξεις και την επιβολή δυσβάστακτων φόρων, θα καταργήσετε και το υπουργείο Οικονομικών;
8. Αν οι γιατροί – οδοντίατροι των στεγασμένων μονάδων του ΕΟΠΥΥ στοιχίζουν 350 εκατ. ευρώ, ενώ οι συμβεβλημένοι μόνο 85 εκατ. ευρώ τότε πως εξηγούνται οι πληρωμές σε νοσηλευτές, διοικητικό και άλλο προσωπικό, όπως επίσης και οι εργοδοτικές εισφορές τους, καθώς επίσης και τα έξοδα λειτουργίας των δομών και εργαστηρίων του Οργανισμού;
9. Αληθεύει πως οι συμβεβλημένοι γιατροί είχαν δικαίωμα μόνο για 200 περιστατικά τον μήνα, ενώ οι γιατροί του ΕΟΠΥΥ εξετάζουν πάνω από 600 ασθενείς τον μήνα; Πως σχολιάζει τα 600 εκατ. ευρώ των παρακλινικών εξετάσεων που έγιναν στα ιδιωτικά ιατρεία, μη συμπεριλαμβανομένων των εξετάσεων οι οποίες έγιναν σε συμβεβλημένες ιδιωτικές κλινικές;

10. Τι έχετε να απαντήσετε στο γεγονός ότι π.χ οι μικροβιολογικές εξετάσεις στοιχίζουν 5 φορές φτηνότερα στις δομές του Οργανισμού αποδεδειγμένα, σύμφωνα με την οικονομοτεχνική μελέτη που κατατέθηκε στην αναφορά που παραδόθηκε στον Εισαγγελέα Οικονομικού εγκλήματος για την κατασπατάληση των πόρων του ΕΟΠΥΥ κατά τη διετία 2012-2013 από τον σύλλογο γιατρών του ΕΟΠΥΥ;
11. Αφού υποστηρίζουν οι Γερμανοί και δέχονται πως είναι απαραίτητη -όπως διατείνεται ο υπουργός- την μεταρρύθμιση αυτή τι έχει να πει για το γεγονός ότι πρότειναν η μεταρρύθμιση αυτή να έχει μεταβατικό στάδιο τουλάχιστον 5ετίας, τη στιγμή που μάλιστα αυτοί είχαν εφαρμόσει δεκαετές μεταβατικό στάδιο;
12. Τέλος είναι αλήθεια πως στις επίσημες συναντήσεις με τα συλλογικά όργανα των γιατρών τον Αύγουστο και τον Σεπτέμβριο υποστήριζε εντελώς διαφορετικά πράγματα και δεν έχει λάβει υπ' όψιν του τις προτάσεις των εκπροσώπων του ιατρικού κόσμου, είτε της Ομοσπονδίας, είτε του ΠΙΣ, είτε των κατά τόπους ιατρικών συλλόγων;
13. Έχει δοθεί εκ μέρους του υπουργείου κάποιος προγραμματισμός ή οργανωμένο σχέδιο που να αποδεικνύει την βελτίωση της περίθαλψης στην οποία αναφέρεται ο υπουργός; Αν ναι να κατατεθεί ο σχετικός φάκελος.

Ο ερωτών βουλευτής

Νίκος Ι. Νικολόπουλος