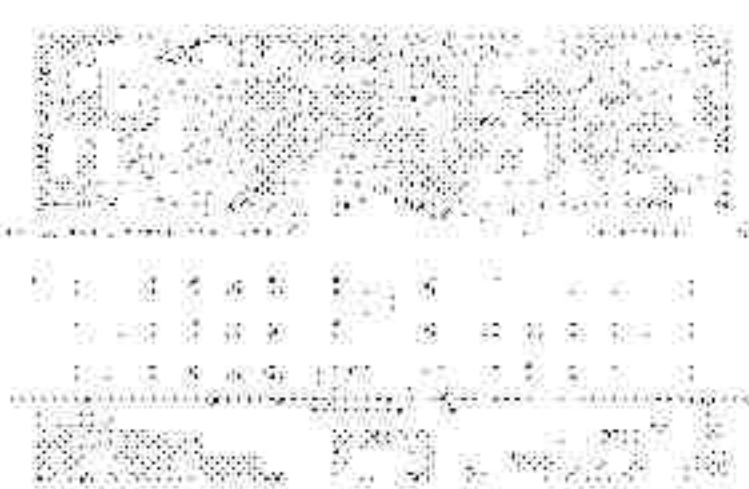




ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

18 ΣΕΠ. 2014

1482

ΝΙΚΟΛΑΟΣ Ι. ΝΙΚΟΛΟΠΟΥΛΟΣ

ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ Ν. ΑΧΑΙΑΣ

Κ.Ο. ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΙ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΚΟΙ ΒΟΥΛΕΥΤΕΣ

ΑΝΑΦΟΡΑ

ΠΡΟΣ ΤΟΥΣ

ΥΠΟΥΡΓΟΥΣ

ΥΓΕΙΑΣ

Θέμα: «Γιατροί Πάτρας «καλούν» Βορίδη για τα τριπλά «κουρέματα» του ΕΟΠΥΥ»

Σχετικά με το δημοσίευμα της εφημερίδας «ΗΜΕΡΗΣΙΟΣ ΤΗΣ ΑΧΑΙΑΣ» (27 Αυγούστου 2014) που αφορά τα τριπλά κουρέματα του ΕΟΠΥΥ αλλά και τις αμοιβές κάτω του κόστους ασφαλούς λειτουργίας των ιδιωτικών ιατρείων και εργαστηριακών δομών.

Ο αναφέρων Βουλευτής

Νίκος Ι. Νικολόπουλος

Γιατροί Πάτρας «καλούν» Βορίδη για τα τριπλά «κουρέματα» του ΕΟΠΥΥ

Επιστολή στον υπουργό Υγείας κ' Βορίδη απευθύνει ο Ιατρικός Σύλλογος Πάτρας με αφορμή τα τριπλά «κουρέματα» του ΕΟΠΥΥ αλλά και τις αμοιβές κάτω του κόστους ασφαλών λειτουργίας των ιδιωτικών ιατρείων και εργαστηριακών δομών.

Στην επιστολή του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών στον Υπουργό Υγείας αναφέρεται μεταξύ άλλων:

«κ. Υπουργέ, Μεγάλη αγανάκτηση και απογοήτευση έχει προκαλέσει στον ιατρικό κόσμο το γεγονός ότι το Υπουργείο Υγείας δεν μπορεί να αντιληφθεί τους επιστημονικούς και οικονομικούς όρους λειτουργίας του ιδιωτικού τομέα.

Μετά από ένα μεγάλο κύκλο διαπραγματεύσεων του ΠΙΣ, της ΠΕΔ και των επαγγελματιών ενώσεων (ΠΟΣΠΥ, ΠΟΣΚΕ) με το Υπουργείο Υγείας, όπου καταναλώθηκαν εργατοώρες αναλύσεων και επεξηγήσεων για το πείναι αποδεκτό και τίχ, οι υπουργικές αποφάσεις υπ' αριθμόν ΦΕΚ 2243Β' και 2247Β' εμπεριέχουν άρθρα που απέχουν μακράν από την αρχική συμφωνία με τον πρώην Υπουργό Υγείας και δημιουργούν σημαντικά προβλήματα στη λειτουργία του ιδιωτικού τομέα.



rebate που αγγίζει το 60% + clawback), ουσιαστικά αποντρεί από το θεράποντα ιατρό τη νόμιμη αμοιβή του και πιθανά τον υποχρεώνει να καταβάλει χρήματα ο ίδιος για την εκτέλεση της εξέτασης του ασφαλισμένου, εάν συνυπολογιστούν και οι φορολογικές υποχρεώσεις!!

Η αναδρομικότητα στην εφαρμογή του ατομικού ορίου ανά πάροχο από 01-01-2014 αποτελεί πράξη «υφαρπαγής» χρημάτων από τους συνεργαζόμενους ιδιώτες παρόχους που εξυπηρέτησαν την αυξημένη ζήτηση υπηρεσιών υγείας στον ιδιωτικό τομέα, κατά την μεταρρύθμιση του ΠΕΔΥ. Το κόστος της μεταρρύθμισης αναγνωρίστηκε από τον πρώην Υπουργό, με γραπτή δέσμευση κάλυψης του χρηματοδοτικού κενού με ποσό της τάξεως των 40-50 εκατ. για το πρώτο εξάμηνο του 2014.

Οι συνταγογραφικές οδηγίες είναι επιστημονικά ανεπαρκείς, αναχρονιστικές, άκρως περιοριστικές και δεν έχουν καμία σχέση με τις κατευθυντήριες οδηγίες που παραδόθηκαν στο ΥΥΚΑ.

Ο προϋπολογισμός ανά νομό δείχνει να αδικεί νομούς που δέχονται πληθυσμό για υγειονομική κάλυψη από άλλους νομούς, που στερούνται αντίστοιχων τεχνολογικών υποδομών. Υπενθυμίζουμε ότι ο νομός Αχαιας υποστηρίζει υγειονομικά τη νοτιοδυτική Ελλάδα.

Είναι αντίληπτό ότι δεδομένης της οικονομικής

δημιουργούν σημαντικά προβλήματα στην ορθή λειτουργία της ιατρικής.

Για τους εργαστηριακούς ιατρούς, η επιβολή κλιμακωτού πεδαιωτό τα πρώτα 500 ευρώ κρίνεται ακραία, καθώς τα εργαστήρια έχουν ανέλαστο κόστος για τη διασφάλιση της ποιότητας (αναλώσιμα αντιδραστήρια, ποιοτικό έλεγχο, συντήρηση ιατρικού εξοπλισμού), και ουσιαστικά πρόκειται για εξαγκασμό σε «επιστροφή» από το αναγκαίο κόστος ασφαλών λειτουργίας. Εξίσου απαγορευτική είναι, μετά τη συμπλήρωση του ανώτατου ατομικού ορίου, η ένταξη στη ζώνη του ατομικού clawback.

Για τους κλινικοεργαστηριακούς ιατρούς, καθίσταται ανέφικτη η εκτέλεση οποιασδήποτε ιατρικής – παρακλινικής πράξης ασφαλισμένων ΕΟΠΥΥ, καθώς η πολλαπλή εφαρμογή κουρεμάτων (τομικό όριο + περικοπή 40% στην αυτοπαρομνή + κλιμακωτό

κλιμακωτό πεδαιωτό, ενώ, στην περίπτωση της αποτελεσματικής ανάγκης για τη διασφάλιση ενός ελάχιστου ορίου λειτουργίας των ατομικών ιατρικών και αποτελεσμάτων μέτρο πάταξης της προκλητής ζητήσης και της κατευθυνόμενης συνταγογράφησης. Παρόλα αυτά, κατά τη διάρκεια των διαπραγματεύσεων με το ΥΥΚΑ, σοβαρές προτάσεις απερρίφθησαν, όπως η εφαρμογή ηλεκτρονικής κάρτας υγείας με ετήσιο ατομικό όριο ανά ασφαλισμένο, που θα περιόριζε και την οποιαδήποτε κατάχρηση ή υπέρβαση.

κ. Υπουργέ,

Παρακαλούμε να επανεξετάσετε με τη δέουσα προσοχή τις προφανείς αδικίες που εμπεριέχονται στις δύο περιγραφείσες Υπουργικές αποφάσεις, οι οποίες δημιουργούν ανεδαφικές συνθήκες ασφαλούς λειτουργίας 6500 ιδιωτικών ιατρείων και εργαστηριακών μονάδων, γεγονός που ελλοχεύει σοβαρούς κινδύνους για τη δημόσια υγεία».

Και στις αμοιβές κάτω του κόστους ασφαλούς λειτουργίας των ιδιωτικών ιατρείων και εργαστηριακών δομών αναφέρεται ο Ιατρικός Σύλλογος Πάτρας

