



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΗΛΕΙΑΣ
Ν.Π.Δ.Δ.

Γρηγορίου Ε΄ 1
Πύργος Ηλείας - Τ.Κ.27131
2621022311
2621020044
ispo@otenet.gr
www.ispyrgou.gr

Πύργος 16-12-2022
Α.Π.:1172 /2022

Προς: τον Πρόεδρο και το Δ.Σ.
του Πανελλήνιου Ιατρικού Συλλόγου

ΘΕΣΕΙΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΗΛΕΙΑΣ

ΕΝ ΟΨΕΙ ΤΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΤΑΚΤΙΚΗΣ ΕΚΛΟΓΟΑΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΗΣ ΣΥΝΕΛΕΥΣΗΣ ΤΟΥ Π.Ι.Σ.

Ο Ιατρικός Σύλλογος Ηλείας προσέρχεται στην Γ.Σ. του Π.Ι.Σ. με τις εξής θέσεις:

- 1) Απαιτείται αύξηση των δημοσίων δαπανών για την Υγεία ώστε να ανέλθουν στον μέσο όρο της Ε.Ε. ως ποσοστό επί του ΑΕΠ.
- 2) Απαιτείται σημαντική αύξηση των μισθών των ιατρών Ε.Σ.Υ. ώστε να ανέλθουν στα επίπεδα των κρατών της Ε.Ε. με οργανωμένο δημόσιο σύστημα υγείας. Η αύξηση αυτή θα αποτρέψει την περαιτέρω φυγή ιατρών προς το εξωτερικό και θα αποτελέσει σημαντικό κίνητρο για την επιστροφή άλλων.
- 3) Απαιτείται παροχή περαιτέρω ειδικών κινήτρων (μισθολογικών, μοριοδότησης-επιαγγελματικής εξέλιξης κ.λ.π.) για τις άγονες περιοχές. Σε καθεστώς άγονου επιβάλλεται να εντάσσονται και οι περιοχές εκείνες οι οποίες ακόμη και αν δεν μπορούν να καταταχθούν στις άγονες με βάση αυστηρά γεωγραφικά κριτήρια, ωστόσο υποφέρουν από υποστελέχωση των δημοσίων δομών υγείας και λόγω επαναλαμβανόμενων άγονων προκηρύξεων θέσεων.
- 4) Οι ιατροί Ε.Σ.Υ. επιβάλλεται να παραμείνουν πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης. Ως εκ τούτου είναι αναγκαία η κατάργηση των άρθρων 7 και 10 του Νόμου 4999/2022 τα οποία υπονομεύουν τον δημόσιο χαρακτήρα του Ε.Σ.Υ. Η παροχή υπηρεσιών από ελευθεροεπαγγελματίες ιατρούς στο Ε.Σ.Υ. πρέπει να επιφυλάσσεται ως έσχατο μέτρο, μόνο στις περιπτώσεις κατά τις οποίες η μισθολογική αναβάθμιση και η παροχή αυξημένων κινήτρων όπως περιγράφονται στις ανωτέρω θέσεις 2) και 3) δεν αποδώσουν, οι οποίες ωστόσο, εάν τα ανωτέρω εφαρμοστούν σωστά, θα είναι ελάχιστες.
- 5) Επιβάλλεται κατάργηση του επαισχυντού και άδικου μέτρου claw back και rebate από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. όπως και αναθεώρηση των λεγόμενων «πτοιοτικών κριτηρίων» ώστε κύριο κριτήριο ποιότητας να είναι η επιστημονική επάρκεια του ιατρού και όχι τα τεχνικά χαρακτηριστικά μηχανημάτων. Απαιτείται θέσπιση ελεύθερης σύναψης συμβάσεων κατά πράξη και περίπτωση με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., κατά προτίμηση μέσω συλλογικής σύμβασης με τον Π.Ι.Σ. στην οποία θα εντάσσεται όποιος ιατρός επιθυμεί, όπως και η θέσπιση ιατρικών διαγνωστικών και θεραπευτικών πρωτοκόλλων με βάση αυστηρά επιστημονικά και όχι λογιστικά κριτήρια. Δικαίωμα συνταγογράφησης σε ανασφάλιστους πρέπει να έχουν όλοι οι ιατροί, δημοσίου και ιδιωτικού τομέα, όσον

αφορά την ειδικότητά τους πάντα. Ιατρικές πράξεις πρέπει να εντέλλονται και να εκτελούνται μόνο από ιατρούς.

- 6) Δεδομένου ότι το εισόδημα των μικρών ιδιωτικών ιατρείων συνιστά πρωτίστως εισόδημα από εργασία και όχι από κεφάλαιο, οι απασχολούμενοι ελευθεροεπαγγελματίες αρμόζει να αντιμετωπίζονται φορολογικά ως εργαζόμενοι και όχι ως επιχειρήσεις, συνεπώς επιβάλλεται και για αυτούς θέσπιση αφορολόγητου ορίου.
- 7) Επιβάλλεται πάγωμα των ασφαλιστικών εισφορών. Ειδικά στον ιδιωτικό τομέα ενδεχόμενη αύξησή τους, σε συνδυασμό με την μεγάλη αύξηση του λειτουργικού κόστους των ιατρείων λόγω του πληθωρισμού μπορεί να συμβάλλει στην πρόκληση συνθηκών οικονομικής ασφυξίας για τα μικρά διαγνωστικά εργαστήρια.
- 8) Είναι αναγκαία η ενίσχυση του συνταξιοδοτικού συστήματος των ιατρών καθώς ειδικά οι νέοι ασφαλισμένοι με τις υπάρχουσες συνθήκες στην μεγάλη πλειονότητά τους προορίζονται να λάβουν σύνταξη ανεπαρκή για να τους εξασφαλίσει αξιοπρεπές επίπεδο ζωής, τουλάχιστον αντάξιο του κοινωνικού λειτουργήματός τους.
- 9) Απαιτείται η νομική ασυλία η οποία κατοχυρώθηκε για όσους συναδέλφους διαχειρίζονται COVID-19 περιστατικά να επεκταθεί στο σύνολο της ιατρικής, εξαιρουμένων βεβαίως περιπτώσεων καταφανούς εγκληματικής αμέλειας.
- 10) Απαιτείται εκπροσώπηση του Π.Ι.Σ. σε όλους τους κρίσιμης σημασίας υγειονομικούς οργανισμούς και όργανα – όπως Ε.Ο.Π.Υ.Υ., ΚΕ.Σ.Υ., Ε.Ο.Δ.Υ. - αλλά χωρίς την απαράδεκτη «ρρήτρα εμπιστευτικότητας» η οποία είναι ασύμβατη με την ίδια την έννοια της εκπροσώπησης.

Όσον αφορά την αξιολόγηση της περασμένης τετραετίας εκτιμάται ότι παρότι υπήρξαν σίγουρα και θετικές παρεμβάσεις από τον Π.Ι.Σ. σε αρκετές περιπτώσεις ωστόσο η εικόνα που έδωσε ο Πανελλήνιος Σύλλογος ήταν κατώτερη των περιστάσεων, αφενός λόγω της μεθοδικής απαξιώσης του ιατρικού λειτουργήματος από την ίδια την Πολιτεία, σίγουρα από την εποχή των Μνημονίων και μετά αλλά ακόμη και νωρίτερα, η οποία ενίστε εκφραζόταν εις βάρος του κατεξοχήν συλλογικού οργάνου εκπροσώπησης των ιατρών, ήτοι του Π.Ι.Σ., αλλά και λόγω διχαστικών φαινομένων στο εσωτερικό των οργάνων διοίκησης του Π.Ι.Σ. Συνεπώς εκτιμάται ότι η ώριμη αξιολόγηση των νέων δεδομένων, λαμβανομένων υπόψη και των μετά την πανδημία συνθηκών μπορεί να επιτρέψει την συγκρότηση νέων οργάνων διοίκησης του Π.Ι.Σ. τα οποία με ρεαλισμό αλλά και με πνεύμα συνεργασίας θα επιδιώξουν επιτυχώς αυτό το οποίο είναι κοινός στόχος όλων, δηλαδή την άρτια εκπροσώπηση της ιατρικής κοινότητας και την υπεράσπιση των θεματών συμφερόντων της, υπέρ της υγείας του κοινωνικού συνόλου και σε εναρμόνιση με αυτήν.

Για το Δ.Σ. του Ιατρικού Συλλόγου Ηλείας

Ο Πρόεδρος

Χρήστος Γιαννικούλης



Ο Γενικός Γραμματέας

Λεωνίδας Λεοναρδόπουλος