

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 04/12/2022 - 04/12/2022

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

04/12/2022

- 1) [ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 18] [📄] Νέο νομοσχέδιο ΕΣΥ: Κάπου μεταξύ ανταγωνισμού και αντιπαλότητας. 1
- 2) [ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 14] [📄] ΕΣΥ, αλλά εμείς πού;..... 2

Νέο νομοσχέδιο ΕΣΥ: Κάπου μεταξύ ανταγωνισμού και αντιπαλότητας

Πηγή:	ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	04-12-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	117.46 cm ²	Κυκλοφορία:	1200
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Νέο νομοσχέδιο ΕΣΥ: Κάπου μεταξύ ανταγωνισμού και αντιπαλότητας

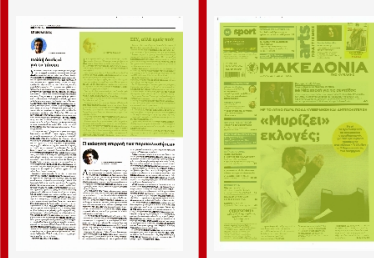
Πέρασε από τη Βουλή το μεσημέρι της Παρασκευής με 156 «ναι» το νέο νομοσχέδιο για τη δευτεροβάθμια περίθαλψη που έρχεται να αλλάξει τις εργασιακές σχέσεις των γιατρών. Συγκεκριμένα δίνει τη δυνατότητα στους νοσοκομειακούς γιατρούς να εργάζονται στον ιδιωτικό τομέα και στους ιδιώτες να εργάζονται με σχέση μερικής απασχόλησης στο δημόσιο, αλλά και σε πανεπιστημιακούς ιατρούς που υπηρετούν σε νοσοκομεία του ΕΣΥ να παρέχουν ιδιωτικές υπηρεσίες.

Από τη μία, υπάρχει η άποψη ότι το συγκεκριμένο νομοσχέδιο θα κάνει τα νοσοκομεία ανταγωνιστικά με τις ιδιωτικές κλινικές, καθώς θα μπορούν να προσελκύουν περισσότερους γιατρούς για κάλυψη θέσεων. Δηλαδή, η συγκεκριμένη μερίδα στηρίζει ότι γιατροί που πληρώνονταν αδρά σε μία ιδιωτική κλινική και δεν σκέφτονταν καν να εργαστούν στο δημόσιο, τώρα μπορεί να αλλάξουν γνώμη.

Από την άλλη, υπάρχουν πολλά «καρφιά» για το συγκεκριμένο νομοσχέδιο. Αρχικά τίθενται πρακτικά ζητήματα όπως ο χρόνος. «Πότε θα προλαβαίνει ένας πανεπιστημιακός γιατρός να κάνει τα πάντα;» είναι ένα από τα ερωτήματα. Την ίδια ώρα, συνδικαλιστές και αντιπολίτευση βλέπουν επιδιώξεις για την πλήρη ιδιωτικοποίηση της Υγείας και κατάργηση της σχέσης πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης των γιατρών με το ΕΣΥ. Μάλιστα, φωνές λένε και για πιθανές αντιπαλότητες μεταξύ γιατρών που θα εργάζονται μόνο στο νοσοκομείο και αυτών που θα έχουν και ιδιωτικά ιατρεία. Κάποιοι θεωρούν βέβαιο ότι από το δημόσιο θα τους σπρώχνουν στα ιδιωτικά ιατρεία τους...



Πηγή:	ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	14	Ημερομηνία έκδοσης:	04-12-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	362.74 cm ²	Κυκλοφορία:	1200
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Του Γιώργου Φλωρίδη

Είναι χλιοειπωμένα, αλλά ας τα ξαναπούμε: Στη Ρουμανία, είχαμε πριν λίγο καιρό μαζική φυγή γιατρών από το Εθνικό Σύστημα Υγείας προς άλλες χώρες της ΕΕ. Η αντίδραση του ρουμανικού κράτους ήταν ο άμεσος διπλασιασμός των μισθών. Το κύμα φυγής ανακόπηκε σε μεγάλο βαθμό.

Στην Κύπρο, γιατροί με το βαθμό του Επιμελητή από το Ελληνικό Σύστημα Υγείας, αμείβονται με μισθούς τουλάχιστον τριπλάσιους από τους ελληνικούς.

Το ελληνικό υπουργείο Υγείας, επέλεξε τη λύση της αύξησης των πράγματι απαράδεκτων αμοιβών των γιατρών του ΕΣΥ, με την παραχώρηση σ' αυτούς του δικαιώματος να εργάζονται σε ιδιωτικές κλινικές ή να κάνουν ιδιωτικό ιατρείο, δύο φορές την εβδομάδα.

Άρα, σε μία χώρα όπου στο σύνολο των δαπανών υγείας, το 40% χρηματοδοτείται απευθείας από την τσέπη των πολιτών, αυτό λογικά αναμένεται να αυξηθεί.

Σε μία περίοδο οικονομικών δυσκολιών για τους πολίτες, δεν το λες και καλή εξέλιξη.

Θυμίζω ότι κάπου στο έτος 2000, δόθηκε η ίδια δυνατότητα στους πανεπιστημιακούς γιατρούς, να κάνουν δηλαδή ιδιωτικό ιατρείο ή να εργάζονται σε ιδιωτικές κλινικές, δύο φορές την εβδομάδα. Το αποτέλεσμα το ξέρουμε. Ασχολούνται κατά βάση στα ιδιωτικά τους ιατρεία ή τις ιδιωτικές κλινικές.

Το ερώτημα είναι πότε ασκούν διδακτικό έργο, νοσηλευτικό έργο και ερευνητικό έργο; Αφελής ερώτηση.

Κάποιοι επισημαίνουν, ότι στα νοσοκομεία ενδεχομένως να δημιουργηθούν σοβαρές αντιπαλότητες μεταξύ εκείνων των γιατρών που έχουν δυνατότητα να ανοίξουν ιδιωτικά ιατρεία ή να εργαστούν σε ιδιωτικές κλινικές και σ' αυτούς που δεν μπορούν ή δεν θέλουν να εργαστούν στον ιδιωτικό τομέα. Αυτό θα διαλύσει τη μαγική λέξη, την τόσο απαραίτητη για τη λειτουργία ενός νοσοκομείου, τη «συνέργεια».

ΕΣΥ, αλλά εμείς πού;

Κάποιοι επίσης, υπενθυμίζουν ότι επειδή όλοι οι γιατροί δεν είναι ίδιοι, μερικοί θα οδηγούν με τον τρόπο τους τους ασθενείς στα ιδιωτικά τους ιατρεία, αφού δεν θα τους εξηγούν αναλυτικά τι έχουν ή θα δείχνουν σχετική αδιαφορία.

Για όσους ξεχνάνε, τα φαινόμενα αυτά ήταν πολύ συχνά από γιατρούς που εργάζονταν στο ΙΚΑ, αλλά είχαν και ιδιωτικά ιατρεία. Εκείνη την εποχή, δεν ήταν τυχαίο ότι πολλοί γιατροί επιδίωκαν με κάθε τρόπο να προσληφθούν από το ΙΚΑ, για να αποκτήσουν και να μεγαλώσουν την πελατεία στο ιδιωτικό τους ιατρείο.

Κάποιοι φίλοι γιατροί, που υπηρέτησαν με αφοσίωση το ΕΣΥ από την πρώτη στιγμή της ίδρυσής του, εκφράζουν την ανησυχία τους ότι αυτή η εξέλιξη ίσως οδηγήσει στην προ-ΕΣΥ κατάσταση. Εύχομαι να κάνουν λάθος.

Το βασικό πρόβλημα είναι ότι αυτή η επιλογή της κυβέρνησης, δεν εντάσσεται σε κάποιο πρόγραμμα της τόσο αναγκαίας μεταρρύθμισης για το ΕΣΥ.

Ένα Σύστημα που πρέπει να προσαρμοστεί στις σύγχρονες επιδημιολογικές ανάγκες, με βασικό προσανατολισμό την αντιμετώπιση των χρονίων νοσημάτων από τα οποία πάσχει σε κάποιο βαθμό το 40% των πολιτών, και που η αντιμετώπισή τους απορροφά το 70-80% των δαπανών υγείας.

Αυτό προϋποθέτει την βαθύτατη αλλαγή οργάνωσης των κλινικών των νοσοκομείων, που με τη σειρά της θα οδηγήσει σε σημαντική εξοικονόμηση πόρων που θα μπορούσαν να διατεθούν για τη βελτίωση των αποδοχών των γιατρών και του νοσηλευτικού προσωπικού.

Όπως επίσης και τη συγχώνευση ή καλύτερη οργάνωση των νοσοκομείων, όπου δεν δικαιολογείται σε πολλές περιοχές της χώρας η απασχόληση γιατρών ίδιας ειδικότητας σε νοσοκομεία που απέχουν λίγα χιλιόμετρα μεταξύ τους.

Και φυσικά την καλύτερη οργάνωση του συστήματος για την παροχή ειδικότητας κλπ.

Προϋπόθεση όλων αυτών, ένα πλήρες σύστημα διαρκούς αξιολόγησης των υπηρετούντων στο ΕΣΥ, με βάση πρότυπα που εφαρμόζονται στα πλέον προηγμένα συστήματα υγείας της Ευρώπης.

Αλλά αυτά προϋποθέτουν με τη σειρά τους, ότι θέλεις πραγματικά να κάνεις μία σοβαρή και σε βάθος μεταρρύθμιση.

