



Αθήνα, 02/11/2022

ΠΡΟΣ:

την Αναπληρωτή Υπουργό Υγείας κα Α. Γκάγκα

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. τον Υπουργό Υγείας κο Θ. Πλεύρη
2. τους βουλευτές του Ελληνικού Κοινοβουλίου
3. τον Π.Ι.Σ.
4. τον Ι.Σ.Α.
5. την Ελληνική Νεφρολογική Εταιρεία

Αξιότιμη κυρία Υπουργέ,

Με ανησυχία διαβάσαμε το άρθρο 10 του υπό δημόσια διαβούλευση νομοσχεδίου με τίτλο «Δευτεροβάθμια περίθαλψη, ιατρική εκπαίδευση και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας», με την οποία προβλέπεται η δυνατότητα σε γιατρούς του ΕΣΥ και σε Πανεπιστημιακούς γιατρούς να ασκούν παράλληλα και ιδιωτικό έργο, καταργώντας την από της σύστασης της Ε.Σ.Υ. πρόβλεψη περί πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης των γιατρών.

Η προτεινόμενη διάταξη κρίνεται μάλιστα από εσάς «αναγκαία», προκειμένου να δοθεί η δυνατότητα στους ιατρούς κλάδου Ε.Σ.Υ. και τους Πανεπιστημιακούς, μέσω της απασχόλησής τους στον ιδιωτικό τομέα της ιατρικής, αφενός να αξιοποιήσουν την κλινική εμπειρία τους και αφετέρου να ενισχύσουν το εισόδημά τους, πέραν των θεσμοθετημένων απογευματινών ιατρείων εντός των νοσοκομείων. Πιστεύετε ότι με τον τρόπο αυτό θα προσελκύσετε περισσότερους ιατρούς στο δημόσιο σύστημα υγείας, αφού θα μπορούν να συνδυάσουν και την απασχόληση στον ιδιωτικό τομέα της υγείας. Ως επιχείρημα επικαλείσθε την εξ' ανάγκης έκτακτη απασχόληση ιδιωτών στο Ε.Σ.Υ. κατά την κορύφωση της πανδημίας, η οποία επίσης ήταν επιλογή του ΥΠΥΚΑ που μάλλον επιβλήθηκε υποχρεωτικά στους ιδιώτες ιατρούς, δίκην επιστρέψης, παρά πραγματική οικειοθελή απασχόληση ιδιωτών στο Ε.Σ.Υ. Με βάση αυτή την κατάσταση έκτακτης ανάγκης, συμπεραίνετε ότι υπάρχει «ανάγκη» αναθεώρησης των όποιων στεγανών έχουν παγιωθεί στα σαράντα χρόνια λειτουργίας του εθνικού συστήματος υγείας και ότι «ωριμάσει οι συνθήκες» για κάτι τέτοιο.



Στη δισέλιδη ανάλυση της αξιολογούμενης ρύθμισης του άρθρου 10 αφιερώνετε μια σελίδα «επιχειρηματολογώντας» για τους ιατρούς του Ε.Σ.Υ. και μια σελίδα για τους Πανεπιστημιακούς. Με έκπληξη εντούτοις είδαμε ότι δεν υπάρχει ούτε μια αναφορά για τις επαγγελματικές και οικονομικές επιπτώσεις που αυτό το άρθρο θα έχει στους γιατρούς που αμιγώς ιδιωτεύουν, ως εάν αυτοί να μην εμπίπτουν στην αρμοδιότητά σας.

Παρότι κατανοούμε τις πιέσεις προς του Υπουργείο σας από ομάδες ιατρών που ευνοούνται από μια τέτοια ρύθμιση, δεν κατανοούμε πώς μια τέτοια ρύθμιση θεωρείται η καλύτερη από τους ανθρώπους που φέρουν την ευθύνη της χάραξης της πολιτικής Υγείας, καθώς είναι προφανές ότι η ρύθμιση αυτή θα υποβαθμίσει περαιτέρω το ήδη προβληματικό Ε.Σ.Υ. ενισχύοντας τον ιδιωτικό τομέα ως μόνη διέξοδο των ασθενών καθ' υπόδειξη μάλιστα των ίδιων των λειτουργών της δημόσιας υγείας. Φοβούμαστε ότι το άρθρο αυτό φανερώνει την βιασύνη των εισηγητών να εξυπηρετήσουν περισσότερο συγκεκριμένες ομάδες ιατρών ή και επιχειρηματιών παρά τις ανάγκες των ασθενων και πολύ περισσότερο του ίδιου του Ε.Σ.Υ.

Οι θέσεις μας, ως το μοναδικό επαγγελματικό σωματείο ιδιωτών Νεφρολόγων της χώρας, επί του άρθρου έχουν ως εξής:

1. Ο ιδιωτικός τομέας της υγείας που είναι ήδη κορεσμένος λόγω της υπερπληθώρας των γιατρών, υφίσταται την τελευταία δεκαετία οικονομική ασφυξία λόγω αφενός της οικονομικής δυσχέρειας των πολιτών αφετέρου λόγω των υπερβολικών υποχρεώσεων που επιβάλλει η πολιτεία με τη μορφή φορολόγησης, τελών, clawback, ασφαλιστικών εισφορών, προστίμων, κ.ο.κ. που φτάνουν ή ξεπερνούν το 70% του εισοδήματος των ιδιωτών ιατρών και των επιχειρήσεων υγείας.
2. Η πλήρης και αποκλειστική απασχόληση των γιατρών είναι ακρογωνιαίος λίθος τόσο του Ε.Σ.Υ., το δε «στεγανό» αυτό ήταν βασική δέσμευση της πολιτείας από καταβολής του Ε.Σ.Υ η οποία διασφαλίζει την ισορροπία μεταξύ του Εθνικού και του ιδιωτικού συστήματος υγείας.
3. Οποιαδήποτε αναθεώρησή της πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης των ιατρών του Ε.Σ.Υ./Πανεπιστημιακούς θα ανοίξει του ασκούς του Αιόλου οδηγώντας στην περαιτέρω υποβάθμιση του Ε.Σ.Υ., σε αύξηση του κόστους της υγειονομικής κάλυψης για τον μέσο Έλληνα πολίτη, σε διχασμό του ιατρικού σώματος αλλά και σε επιπλέον φτωχοποίηση των ιδιωτών ιατρών αλλά και των πολιτών. Υπό αυτές τις συνθήκες, δεν



θα αποτελούσε έκπληξη η αύξηση της τεχνητής ζήτησης για υπηρεσίας υγείας και η διόγκωση της παραοικονομίας στον τομέα της υγείας, καθώς θα δίνεται πλέον η δυνατότητα σε 20000 επιπλέον γιατρούς του Ε.Σ.Υ./Πανεπιστημιακούς να εισέλθουν στον διωτικό τομέα. Οι περιορισμένες θέσεις απασχόλησης ιδιωτών στο Ε.Σ.Υ. αποτελούν μόνο πρόσχημα, καθώς δεν είναι ούτε κατά διάννοια ισοδύναμες με τον απεριόριστο αριθμό γιατρών του Ε.Σ.Υ. που θα δύνανται να εισέλθουν στον ιδιωτικό τομέα.

4. Οι επαγγελματικές και οικονομικές συνέπειες αυτής της ρύθμισης στους ιδιώτες ιατρούς αναμένεται να οδηγήσουν σε αύξηση της ιατρικής μετανάστευσης στο εξωτερικό και να επιδεινώσουν την έλλειψη ειδικευομένων στα νοσοκομεία, καθώς θα καταστήσουν τελικά τον ιδιωτικό τομέα ακόμη λιγότερο ελκυστικό και το επαγγελματικό τους μέλλον δυσόιωνο. Η ασυνέπεια της πολιτείας την πολιτική υγείας σε βάθος χρόνου άλλωστε αποτελεί βασική αιτία φυγής των γιατρών στο εξωτερικό, και φοβούμαστε ότι το άρθρο 10 αποτελεί ακόμη μια αιτία να χαθεί περαιτέρω η αξιοπιστία του Υπουργείου.
5. Η οικονομική ενίσχυση των ιατρών του Ε.Σ.Υ. θα πρέπει να προέρχεται αποκλειστικά την αύξηση της απασχόλησής τους εντός του Ε.Σ.Υ. (αύξηση ωραρίου σε οκτώ ή και περισσότερες ώρες την ημέρα οικειοθελώς κατά τα ευρωπαϊκά δεδομένα, απογευματινά ιατρεία και χειρουργεία, κοκ) και την αντίστοιχη αύξηση των μισθών ιδίως των πιο υποαμειβόμενων βαθμιδών, δηλαδή των ειδικευομένων και των Επιμελητών.
6. Κατ' αναλογία, η οικονομική ενίσχυση των Πανεπιστημιακών ιατρών θα πρέπει να προέρχεται αποκλειστικά από την αύξηση των μισθών τους.
7. Οι γιατροί του Ε.Σ.Υ. και οι Πανεπιστημιακοί πρέπει να υποστηριχθούν με κάθε τρόπο για να αξιοποιήσουν την κλινική εμπειρία τους εντός του Ε.Σ.Υ. και εντός των Πανεπιστημιακών Κλινικών αντίστοιχα.

Εν κατακλείδι, θεωρούμε ότι το άρθρο αυτό αντιμετωπίζει με τρόπο επιπόλαιο και αναποτελεσματικό τα προβλήματα που καλείται να επιλύσει, ενώ θα επιφέρει καταστροφικές συνέπειες στους ιδιώτες γιατρούς. Ως εκ τούτου το άρθρο 10 θα πρέπει να αποσυρθεί. Οποιοσδήποτε προσπάθειες αναβάθμισης του Ε.Σ.Υ. θα πρέπει να είναι καλά μελετημένες και μέρος ενός μακροχρόνιου σχεδίου με τη συμφωνία ει δυνατόν όλων των εμπλεκόμενων,



και οποιαδήποτε μέτρα να είναι ισόρροπα και να μην ζημιώνουν τους γιατρούς του ιδιωτικού τομέα.

Τέλος, συμπληρωματικά στο νομοσχέδιο αυτό θα προτείναμε την θεσμοθέτηση της Δορυφορική Μονάδας Κάθαρσης, ενός νέου τύπου ιδιωτικής Μονάδας Κάθαρσης που ως ιδιώτες Νεφρολόγοι ενδιαφερόμαστε και έχουμε τη γνώση και εμπειρία να αναπτύξουμε σε σύμπραξη με τις Νεφρολογικές Κλινικές του Ε.Σ.Υ. και Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων, με αντικείμενο αφενός την εφαρμογή μορφών αιμοκάθαρσης που δεν είναι θεσμοθετημένες στη χώρα μας έως σήμερα (κατ' οίκον αιμοκάθαρση, νυχτερινή αιμοκάθαρση), αφετέρου την επέκταση της εφαρμογής της μεθόδου της περιτοναϊκής κάθαρσης, κατά τα διεθνή δεδομένα και τις οδηγίες των διεθνών επιστημονικών φορέων. Οι μορφές θεραπείας αυτές προσφέρουν καλύτερη ποιότητα ζωής στους ασθενείς, ευελιξία ώστε να μπορούν οι ασθενείς να συνεχίσουν τη ζωή και την εργασία τους όπως πριν, καθώς και δυνατότητα εφαρμογής της θεραπείας σε απομακρυσμένες περιοχές της χώρας, πχ. σε μικρά νησιά ή ορεινές περιοχές. Πέρα από τα οικονομικά τους πλεονεκτήματα για τον κρατικό προϋπολογισμό (κατά τεκμήριο φθηνότερες μέθοδοι από την κλασική αιμοκάθαρση σε Μονάδες), η σύμπραξη με τις Νεφρολογικές Κλινικές του Ε.Σ.Υ. μπορεί να λειτουργήσει επίσης ως μια επιπλέον πηγή εισοδήματος για τους συναδέλφους του Ε.Σ.Υ και των Πανεπιστημιακών Κλινικών.

Παραμένουμε στη διάθεσή σας.

Για τη Διοικούσα Επιτροπή,

Ο Πρόεδρος

Δημήτριος Κιρμιζής

Η Γραμματέας

Ευδοκία Ευθυμίου