



Ι.Σ. ΛΑΡΙΣΑΣ

Ι.Σ. ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ

Ι.Σ ΤΡΙΚΑΛΩΝ

Ι.Σ. ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ

Θεσσαλία 14-1-2025

ΚΟΙΝΟ ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΣΥΛΛΟΓΩΝ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ

Οι παθογένειες του ΕΟΠΥΥ και οι επιπτώσεις σε ασθενείς και γιατρούς

Ο ΕΟΠΥΥ λειτουργεί από την 1-1-2012 ως κύριος φορέας κοινωνικής ασφάλισης και παρέχει υπηρεσίες Υγείας στο σύνολο σχεδόν των ασφαλισμένων πολιτών. Λειτουργεί με κλειστό και ελλειμματικό προϋπολογισμό που δεν συμβαδίζει με τις απαιτήσεις της ιατρικής επιστήμης και την εξέλιξη της ιατροτεχνολογίας καθώς και την παροχή ποιοτικών και ποσοτικών υπηρεσιών προς τους ασθενείς, αποτελώντας παράλληλα την δαμόκλειο σπάθη που κρέμεται πάνω από τα κεφάλια των γιατρών αλλά και των υπολοίπων παρόχων, με την γέννηση του περιβόητου clawback, ενός «δολοφονικού όπλου» κατά των γιατρών και των οικογενειών τους. Ξεκίνησε με 5500 γιατρούς όλων των ειδικοτήτων (πλην εργαστηριακών), σήμερα δε έχουν απομείνει 3500 για όλη τη χώρα, αφού αποχώρησαν για διάφορους λόγους 1000 γιατροί ειδικοτήτων, ενώ άλλοι 1000 Παθολόγοι και Γενικής Ιατρικής μπήκαν στο θεσμό του Προσωπικού γιατρού, χωρίς να γίνει ουδεμία πρόσληψη νέου γιατρού (ώστε να μειωθεί η αιμορραγία μας προς το εξωτερικό), παρόλο που το 2019 αναγνωρίστηκε από την τότε ηγεσία του υπ. Υγείας η αναγκαιότητα αυτή.

Ο ΕΟΠΥΥ ακολουθεί την γενικότερη υποχρηματοδότηση της υγείας στη χώρα μας, που οι δαπάνες της είναι χαμηλότερες κατά 2 μονάδες του ΑΕΠ (4 δις ευρώ από τον Ευρωπαϊκό μέσο όρο, που είναι 6 μονάδες). Είναι κακοπληρωτής, δεν πληρώνει ποτέ στην ώρα του, καθυστερεί τις πληρωμές σε γιατρούς και επιχειρήσεις υγείας, με ότι αυτό συνεπάγεται για τους εργαζόμενους σ' αυτές τις δομές υγείας. Κουρεύει προκλητικά, κατά περιόδους, δεδουλευμένα από τους γιατρούς, ιδιαίτερα από τα παλιά χρέη των επιμέρους ταμείων που ενοποιήθηκαν σ' αυτόν. Προβαίνει σε καταχρηστικές και παράνομες ελεγκτικές αποφάσεις σε βάρος των συμβεβλημένων παρόχων, με στόχο την προκλητή μείωση της δαπάνης λόγω ελλειμματικού προϋπολογισμού. Οι δαπάνες δε που καταγράφονται στον προϋπολογισμό του για την συντήρηση του γραφειοκρατικού μηχανισμού του είναι πολλαπλάσιες από τις δαπάνες των ετήσιων ιατρικών επισκέψεων, που είναι καθηλωμένες από την ίδρυσή του στα 8-10 ευρώ μικτά (λιγότερο από 6 ευρώ καθαρά). ενώ η τιμολόγηση των εργαστηριακών εξετάσεων είναι καθηλωμένη και εξευτελιστική.

Τα τελευταία 5 χρόνια, διαπιστώνεται στον ΕΟΠΥΥ έλλειψη στρατηγικού σχεδίου και οποιασδήποτε αναγκαίας εξέλιξης του, ενώ με το πρόσχημα της ψηφιοποίησης και του εκσυγχρονισμού των λειτουργιών του έχει ως σαφή στόχο την περιστολή των υπηρεσιών προς τους ασθενείς και κατ' επέκταση των δαπανών του. Ποτέ άλλοτε και παρά τα πολλά προς επίλυση ζητήματα, γιατροί και

επιχειρήσεις υγείας που συμβάλλονται με τον Εθνικό οργανισμό δεν είχαν καταγγείλει τόσα προβλήματα και αδυναμίες. Εντύπωση δε προκαλεί ότι ακόμη και οι εργαζόμενοι του ΕΟΠΥΥ δηλώνουν θλίψη και καταλογίζουν έλλειψη οράματος στο μοντέλο διαχείρισης της σημερινής διοίκησης του.

Ο κακόφημος αυτός οργανισμός, ανακοίνωσε αιφνιδίως στις 31 Δεκεμβρίου ότι από την επομένη οι ασφαλισμένοι θα πρέπει να κλείνουν ηλεκτρονικά ραντεβού με τον γιατρό τους μέσω ειδικής ψηφιακής πλατφόρμας. Αυτό έγινε χωρίς κανένα διάλογο, προβληματισμό ή προειδοποίηση, έφερε δε αναστάτωση σε όλους τους συμβεβλημένους γιατρούς αλλά και στους ασθενείς που είναι απαίδευτοι ψηφιακά και εξανάγκασε τον υπ. Υγείας κ. Γεωργιάδη να παρέμβει προφορικά, να το αναστείλει για ένα μήνα, ενώ δήλωσε ότι θα λειτουργεί παράλληλα και το σύστημα των τηλεφωνικών ραντεβού για κάποιες ηλικίες.

Ο υπ. Υγείας και ο ΕΟΠΥΥ επιχειρηματολογώντας για την αναγκαιότητα των ηλεκτρονικών ραντεβού, αφήνουν αιχμές για την καταγραφή αορίστως «μαϊμού» επισκέψεων, ενοχοποιώντας συλλήβδην τους συναδέλφους μας ως εν δυνάμει απατεώνες, χωρίς κανένα επίσημο αποδεικτικό στοιχείο γι' αυτό. Άλλωστε, ο ασθενής υπογράφει το παραπεμπτικό των επισκέψεων αλλά και των παραπεμπτικών για εξετάσεις κάθε φορά που επισκέπτεται τον γιατρό. Η μόνη περίπτωση απάτης είναι η πλαστογραφία της υπογραφής και των κωδικών, αλλά τέτοιες περιπτώσεις δεν έχουν καταγραφεί μέχρι τώρα.

Αντιθέτως ο ΕΟΠΥΥ είναι αυτός που εξαπάτησε τους γιατρούς, καθόσον μείζον ζήτημα για την περιοχή της Θεσσαλίας παραμένει η εκκαθάριση και η επιστροφή του ποσοστού συμμετοχής στις εξετάσεις, το οποίο για μήνες επιβάρυνε τους γιατρούς και τα εργαστήρια, στην ευεργετική νομοθετική ρύθμιση της μηδενικής συμμετοχής για τους πλημυροπαθείς συμπολίτες μας.

Το σύστημα ηλεκτρονικών ραντεβού είναι βέβαιο ότι θα δυσχεράνει την πρόσβαση των ασθενών σε γιατρούς όλων των ειδικοτήτων αλλά και το έργο του γιατρού όσον αφορά τον χαμένο χρόνο μεταξύ των αραιών ραντεβού, ιδιαίτερα αυτή την περίοδο της έξαρσης των λοιμώξεων.

Το ηλεκτρονικά ραντεβού δεν προβλέπονται στις συμβατικές υποχρεώσεις των συμβεβλημένων γιατρών, είναι μονομερής ενέργεια και μπορεί να προσβληθεί νομικά.

Ηθικός Αυτουργός της επιδείνωσης όλων αυτών των παθογενειών του ΕΟΠΥΥ είναι ο υπ. Υγείας κ. Άδωνις Γεωργιάδης, του οποίου όλες οι προσπάθειες και επικοινωνιακού τύπου μεταρρυθμίσεις που διατυμπανίζει, έχουν αποδειχθεί αναποτελεσματικές, ενώ παράλληλα έχει διακόψει τον διάλογο με το ανώτερο θεσμικό όργανο των γιατρών τον ΠΙΣ, δεν προχωρά τις συλλογικές συμβάσεις των γιατρών με τον ΕΟΠΥΥ και αρκείται στις συμβουλές μόνο κάποιων υγειονομικών της εκλογικής του περιφέρειας για αυτονόητους λόγους.

Μετά από όλα αυτά τον καλούμε να ξεκαθαρίσει την θέση του και τις σχέσεις του με την διοίκηση του ΕΟΠΥΥ!

ΟΙ ΠΡΟΕΔΡΟΙ ΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΣΥΛΛΟΓΩΝ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ:

ΚΩΝ/ΝΟΣ ΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΣ, Πρόεδρος ΙΣ Λάρισας

ΧΡΗΣΤΟΣ ΒΕΝΕΤΗΣ, Πρόεδρος ΙΣ Μαγνησίας

ΜΑΡΙΑ ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ, Πρόεδρος ΙΣ Τρικάλων

ΘΩΜΑΣ ΣΙΜΟΣ, Πρόεδρος ΙΣ Καρδίτσας