

## Προς κάθε ασφαλισμένο...

Οι κινητοποιήσεις μας, όλων των γιατρών, δεν αφορούν μόνο τα «συντεχνιακά μας συμφέροντα» όπως πυκνά συχνά αναφέρονται στα κανάλια.

Το υπό ψήφιση Νομοσχέδιο το οποίο συντάχτηκε κατ' εντολή του Μνημονίου, κτυπά άμεσα και την **δική σου** περίθαλψη.

## **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟ ΤΟΝ ΝΟΜΟ**

### **Άρθρο 16 Σύσταση – Επωνυμία**

→ Συστήνεται Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου (Ν.Π.Δ.Δ.) με την επωνυμία Εθνικός Οργανισμός Παροχών Υγείας (**Ε.Ο.Π.Υ.**), το οποίο τελεί υπό την εποπτεία...

→ Στον Οργανισμό εντάσσονται, οι Κλάδοι Υγείας του Ι.Κ.Α. -ΕΤΑΜ με τις μονάδες υγείας του, του **Ο.Γ.Α.**, του **Ο.Α.Ε.Ε.**, ως προς τις παροχές τους σε είδος, ο **Ο.Π.Α.Δ.** και ο **Οίκος Ναύτη**, σύμφωνα με τα οριζόμενα στις επιμέρους διατάξεις του παρόντος...

### **Άρθρο 17 Σκοπός – Υπαγόμενα Πρόσωπα**

Σκοπός του Εθνικού Οργανισμού Παροχών Υγείας είναι:

→ α. Η παροχή υπηρεσιών υγείας στους ασφαλισμένους, συνταξιούχους και προστατευόμενα μέλη οικογενείας αυτών, των εντασσόμενων φορέων και κλάδων υγείας...

→ δ. Η συνεργασία των Κέντρων Υγείας, των ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου (αγροτικοί ιατροί) του ΕΣΥ, των μονάδων πρωτοβάθμιας υγείας των ΟΤΑ και άλλων οργανισμών ΝΠΔΔ ή ΝΠΙΔ που μαζί με τις μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας του Ε.Ο.Π.Υ... και τους συμβεβλημένους ιατρούς του συνιστούν το δίκτυο πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας...

Ο Νόμος, έξυπνα, **δεν** αναφέρει την σχέση εργασίας που θα έχουν οι συμβεβλημένοι γιατροί. Εδώ την απάντηση έρχεται να μας την δώσει το νέο επικαιροποιημένο **ΜΝΗΜΟΝΙΟ** της 22/11/2010, το οποίο επιβάλλει κατά το δεύτερο τρίμηνο του 2011 τα εξής:

→ «Η Κυβέρνηση επεκτείνει τη χρήση του συστήματος προκαθορισμένης ανά επίσκεψη και με ανώτατο όριο αμοιβής των γιατρών που χρησιμοποιείται σήμερα από τον **ΟΑΕΕ**, σε όλες τις συμβάσεις των Ταμείων...»

→ Η Κυβέρνηση κινείται προς την κατεύθυνση μεγαλύτερης εξίσωσης μεταξύ των διαφόρων Ταμείων, αναφορικά με τα ποσοστά των ασφαλιστικών εισφορών και τα πακέτα ελαχίστων παροχών, με στόχο την πλήρη εξίσωση έως το 2012...

→ Όσον αφορά τα φαρμακευτικά προϊόντα, η Κυβέρνηση θέτει σε εφαρμογή μέτρα προς εξοικονόμηση τουλάχιστον **2 δις. €** σε σχέση με το 2010...

→ Εφαρμογή της «Αρνητικής Λίστας» φαρμάκων που **δεν** παρέχονται από τα ασφαλιστικά Ταμεία...

→ Αύξηση του εισιτηρίου στα νοσοκομεία από τα 3 € στα 5€, ακόμη και για τα... επείγοντα.

## **ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ**

**1]** Οι κλάδοι Υγείας σχεδόν ΟΛΩΝ των Ταμείων εντάσσονται σε ΕΝΑ.

**2]** Ο αριθμός των ασφαλισμένων του ενιαίου αυτού Ταμείου θα φτάνει τις 10 000 000 ψυχές.

**3]** Οι Μονάδες Υγείας είναι: α) Βασικά τα ιατρεία του ΙΚΑ, β) Τα εξωτερικά ιατρεία των νοσοκομείων, γ) Τα κέντρα υγείας και δ) Οι συμβεβλημένοι γιατροί.

**4]** Ποιοι συμβεβλημένοι γιατροί; **Αυτοί με την σύμβαση τύπου ΟΑΕΕ**. Δηλαδή παίρνουν ένα πάγιο μισθό (600 – 1000 €) και θα έχουν στην επίβλεψή τους έναν συγκεκριμένο αριθμό οικογενειών.

**5]** Εξοικονομούν 2 δις από τα φάρμακά σου, με την αρνητική λίστα φαρμάκων, με την παρακολούθηση (ηλεκτρονικά), της «θεραπευτικής συμπεριφοράς» των γιατρών και την «επιβολή κυρώσεων και ποινών» κλπ.

**6]** Εξισώνουν προς τα πάνω τις ασφαλιστικές εισφορές για τον κλάδο υγείας

## **ΤΙ ΣΗΜΑΙΝΟΥΝ ΑΥΤΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ**

- 1]** Οι ασφαλισμένοι του ΟΠΑΔ, ΟΑΕΕ, Οίκου Ναύτου χάνουν το δικαίωμα της ελεύθερης επιλογής γιατρού και θα απολαμβάνουν στο εξής υγειονομικές παροχές τύπου και επιπέδου **ΙΚΑ**.
- 2]** Οι ασφαλισμένοι του ΙΚΑ θα δεχθούν στις υγειονομικές τους μονάδες ( που θα είναι ο βασικός υποστηρικτής του νέου φορέα υγείας), άλλα... 5 000 000 ασφαλισμένους.
- 3]** Ο χρόνος αναμονής για εξέταση θα ανέβει από τους 2 μήνες που είναι τώρα στους...**4**.
- 4]** Οι υπηρεσίες θα παρέχονται από... αποκλειστικά έμμισθους γιατρούς με μισθό 600, 1000 άντε 1500 €
- 5]** Με άλλα άρθρα αυτού του Νόμου και με ειδική ρύθμιση του Υπουργού Οικονομικών υπηρεσίες υγείας σ' αυτόν τον ενιαίο φορέα υγείας μπορούν να παρέχουν και «επιχειρηματικές εταιρίες νοικιασμένων γιατρών» τύπου εταιρειών καθαρισμού, catering κλπ.
- 6]** Θα γίνεται εξοικονόμηση χρημάτων από τα φάρμακα ( αρνητική λίστα, ποινές σε γιατρούς, φτηνότερα αντίγραφα φαρμάκων, κλπ), επιλογή των φτηνότερων χειρουργικών υλικών κλπ
- 7]** Θα γίνει η αύξηση του εισιτηρίου από τα 3 στα 5 € αλλά πώς; Θα πληρώνεις 5 € ανά ειδικότητα. Δηλαδή σε βλέπει ο παθολόγος; 5€. Σε στέλνει στον ουρολόγο; άλλα 5 €. Πρέπει να σε δει και καρδιολόγος ο άλλα 5 €. Χρειάζονται και καρδιογράφημα, αιματολογικές εξετάσεις κλπ; άλλα χρήματα και εκεί, κοκ. Έτσι αθροιστικά μπορεί και να σου φύγουν 20, 50, 300 € κλπ
- 8]** Η επίσκεψη στα ολοήμερα τακτικά απογευματινά ιατρεία των νοσοκομείων θα κοστίζει γύρω στα 70 € όταν η επίσκεψη στον ιδιώτη γιατρό στοιχίζει από 20 έως 50 €.
- 9]** Και για όλες αυτές τις παροχές... σου αυξάνουν και τα ασφάλιστρα

Αγαπητέ ασφαλισμένε

Αν όλα αυτά δεν σου υποβαθμίζουν την υγεία σου

Αν όλα αυτά δεν βάζουν χέρι στο πενιχρό εισόδημά σου, τότε τι σου κάνουν;

## **ΓΙ' ΑΥΤΟ ΑΝΤΙΣΤΑΣΟΥ ΚΑΙ ΕΣΥ ΜΑΖΙ ΜΑΣ**

**ΕΛΑ ΚΑΙ ΕΣΥ ΣΤΗΝ ΠΟΡΕΙΑ ΑΠΟ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΒΟΥΛΗ ΤΗΝ ΗΜΕΡΑ ΨΗΦΙΣΗΣ ΤΟΥ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟΥ  
ΤΕΤΑΡΤΗ 9 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ ΣΤΙΣ 11 ΤΟ ΠΡΩΙ.**

**ΕΝΩΣΕ ΚΑΙ ΕΣΥ ΤΗΝ ΔΥΝΑΜΗ ΣΟΥ ΜΕ ΤΗΝ ΔΙΚΗ ΜΑΣ ΣΤΙΣ ΕΠΟΜΕΝΕΣ  
ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΝΑ ΜΗΝ ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΙ Ο ΝΟΜΟΣ**

**Από το Διοικητικό Συμβούλιο**

**Της Πανελλήνιας Επαγγελματικής Ένωσης Εργαστηριακών Γιατρών**