



**Πρόεδρος: Χατζηπαναγιώτου Θεόδωρος**

**Αντιπρόεδρος: Χατζηφωτιάδης Δανιήλ**

**Γραμματέας: Μαστοράκου Αννα**

**Ταμίας: Παπαπαναγιώτου Δημήτριος**

**Μέλη: Γεωργιτζίκης Αθανάσιος**

**Μαϊντά Αικατερίνη**

**Λαμπράκος Λουκάς**

11/01/2013

## **ΘΕΜΑ:**

### **ΘΕΣΕΙΣ ΣΕΙΠΙ για τη διαβούλευση κριτηρίων ποιότητας εργαστηρίων**

Προς Πρόεδρο της ΠΟΣΙΠΥ

Με την παρούσα σας κοινοποιούμε τις θέσεις του ΣΕΙΠΙ για τη διαβούλευση κριτηρίων ποιότητας εργαστηρίων με τον ΕΟΠΥΥ

1. Δεν προκύπτει απολύτως καμία επιστημονική αλλά μόνο εμπορική παραμετροποίηση λειτουργίας, που ελάχιστα προσδίδει στην παρεχόμενη ποιότητα υπηρεσιών υγείας προς τους ασφαλισμένους. Η κατάταξη των Διαγνωστικών Εργαστηρίων με βάση τα αστέρια αφορά όρους κατηγοριοποίησης εμπορικών επιχειρήσεων και όχι ιατρείων, παραπέμπουν αποκλειστικά σε όρους marketing, και σε καμία περίπτωση αφορούν χώρους περίθαλψης και άσκησης της ιατρικής επιστήμης.
2. Η πάγια τακτική της συρρίκνωσης των αποζημιώσεων των ιδιωτικών ΙΑΤΡΙΚΩΝ υπηρεσιών υγείας από τον ΕΟΠΥΥ, που αποτελούν μικρή ποσοστιαία αναλογία (5%) του προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ, δρα εις βάρος της αξιοπιστίας και του ποιοτικού ελέγχου των διενεργούμενων εξετάσεων αλλά και της ποιότητας παροχής υπηρεσιών υγείας και επιχειρεί να επιβάλει με οικονομικούς όρους την υποβάθμιση της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας που παρέχει ο Οργανισμός στο σύνολο των ασφαλισμένων της χώρας, εισάγοντας τριτοκοσμικές συνθήκες στην άσκηση της ιατρικής, πράγμα απαράδεκτο, αντιδεδοντολογικό και ανεπίτρεπτο. Αυτή η τακτική έρχεται σε πλήρη αντίθεση με τις εξαγγελίες της ηγεσίας του

---

**Σ.Ε.Ι.Π.Ι: ΕΛΡΑ: Αθήνα.**

**Πρόεδρος Κος. Χατζηπαναγιώτου Θεόδωρος τηλ: 6944831400 [theodmed@yahoo.gr](mailto:theodmed@yahoo.gr)**

**Γραμματέας Κα. Μαστοράκου Αννα Δ/ση γραμματείας: Κορίνθου 210-212 26221 Πάτρα Τηλ: 2610275556, 6977503757 Fax: 2610243725 E-mail [anima@otenet.gr](mailto:anima@otenet.gr)**

Υπουργείου Υγείας περί της διαφύλαξης των όρων ποιότητας των προσφερομένων υπηρεσιών υγείας και της κατηγοριοποίησης αυτών.

3. Νομοτελειακά, η ποιότητα στην Ιατρική, είναι άρρηκτα συνδεδεμένη με ανελαστικό κόστος, το οποίο δεν προτίθεται, όπως διαφαίνεται, να αναλάβει ο Οργανισμός.
4. Υποβάθμιση του ρόλου της εκάστοτε εποπτεύουσας αρχής (ΕΕΑΕ, Ιατρικοί Σύλλογοι, Περιφέρειες Νομαρχιών) όσον αφορά την έκδοση / ανανέωση της άδειας λειτουργίας ενός εργαστηρίου, αφού μέσω ΕΟΠΥΥ τίθενται αμφιλεγόμενα κριτήρια και όρια στην ελεύθερη εξάσκηση του ιατρικού επαγγέλματος. Η θέσπιση κριτηρίων ποιότητας με τελικό σκοπό τη δημιουργία δομών ΠΦΥ με διαφορετική ταχύτητα, με άκρως υποκειμενικά κριτήρια και ανεδαφικές διαδικασίες χωρίς συγκεκριμένο στόχο και όφελος εκ μέρους του οργανισμού, απλά φωτογραφίζει κάποιες επιχειρήσεις αποκλείοντας κάποιες άλλες από την αγορά εργασίας, ανοίγοντας δίαυλο για αθέμιτες πρακτικές με ευθύνη της πολιτείας και της διοίκησης του κρατικού μονοπωλίου του ΕΟΠΥΥ. Κατά την επιστημονική πρακτική, ένα εργαστήριο ή τηρεί ή δεν τηρεί τις προϋποθέσεις για την έκδοση άδειας λειτουργίας.
5. Δεν γίνεται καμία μνεία για την ισότιμη εφαρμογή σε ΟΛΟΥΣ τους παρόχους του ιδιωτικού και του ΔΗΜΟΣΙΟΥ τομέα. Με ποια λογική, κλινικές ειδικότητες (πχ ορθοπαιδικοί, νευρολόγοι, ρευματολόγοι) που συνδέονται με μεγάλη συχνότητα περίθαλψης ασθενών με κινητικές δυσκολίες ή νοσοκομεία δεν υποχρεούνται να διαθέτουν ράμπες για αναπήρους και υποχρεούται το βιοπαθολογικό εργαστήριο, που έχει τη δυνατότητα να εξυπηρετεί με αιμοληψία κατ'οίκον; Ερωτηματικό τίθεται όσον αφορά τις πρακτικές εφαρμογής αθέμιτου ανταγωνισμού μεταξύ Δημόσιου / ιδιωτικού τομέα με α. τη θέσπιση συμμετοχής μόνο στον ιδιωτικό τομέα, β. αποζημίωση ιδιωτικού τομέα με τιμές πολύ χαμηλότερες του δημοσίου και γ. θέσπιση κριτηρίων ποιότητας αποκλειστικά στον ιδιωτικό τομέα.
6. Καθιστά απαγορευτική την επιβίωση των αυτοαπασχολούμενων εργαστηριακών ιατρών με εκχώρηση της Πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας σε μεγαλο-επιχειρηματικούς ομίλους κυρίως της αλλοδαπής, με κυριότερη συνέπεια τη μεγιστοποίηση των ελλειμμάτων του οργανισμού λόγω της αναμενόμενης

εκτόξευσης της υπερσυνταγογράφησης, ως μοναδικού μέσου για την αντιρρόπηση των δαπανών που θα προκύψουν.

7. Η πολύμηνη στάση πληρωμών, η υποκοστολόγηση των εργαστηριακών εξετάσεων, η αυξημένη φορολογία των υπηρεσιών υγείας και η ψευδεπίγραφη εφαρμογή πλασματικών όρων ποιότητας θέτει την ταφόπλακα στη λειτουργία του ατομικά εργαζόμενου ελευθεροεπαγγελματία ιατρού. Η εφαρμοζόμενη πολιτική υγείας οδηγεί με μαθηματική ακρίβεια στην οικονομική εξαθλίωση του ατομικά εργαζόμενου ελευθεροεπαγγελματία ιατρού, προς όφελος του μεγαλοεπιχειρηματικού κεφαλαίου.
8. Απορίας άξιο και ιδιαίτερα ανησυχητικό είναι να γίνονται συστηματικά εκ μέρους του ΕΟΠΥΥ, πειράματα εις βάρος της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ), με παρελκυστικές τακτικές που υπερθεματίζουν υπέρ της ποιότητας αλλά που στην ουσία την θανατώνουν, χωρίς να υπάρχει καμία συναίσθηση της μεγάλης ευθύνης της διοίκησης για τις επικείμενες συνέπειες και βλάβες στη δημόσια υγεία 10 εκατ. ασφαλισμένων.
9. Το κρατικό μονοπώλιο του ΕΟΠΥΥ με την εφαρμογή της επίπλαστης κατηγοριοποίησης των εργαστηρίων θα χρησιμοποιεί μεθόδους συνεχούς μείωσης της απόδοσης της ασφαλιστικής τιμής, μέχρις ότου επιτευχθεί ο τελικός στόχος της χρεοκοπίας των μεμονωμένων εργαστηριακών μονάδων υγείας, ώστε να ανοίξει ο δρόμος για την επέλαση του μεγάλου επιχειρηματικού κεφαλαίου της ημεδαπής ή αλλοδαπής.
10. Η αθέμιτη πρακτική της συνεχούς ελάττωσης της ασφαλιστικής τιμής συνδυαζόμενη με την αύξηση των άσκοπων εξόδων και των φορολογικών δεικτών, οδηγεί σε υποβάθμιση της ποιότητας των υπηρεσιών υγείας, με τελικό αποτέλεσμα την αύξηση της νοσηρότητας του πληθυσμού και συνεπακόλουθα την εκτόξευση του κόστους της υγείας.

Προτείνουμε η διαβούλευση να ξεκινήσει από όλους τους φορείς της Αβάθμιας με τον ΕΟΠΥΥ, μόνο κατόπιν των κάτωθι προϋποθέσεων:

1. Χρονοδιάγραμμα πληρωμής των ληξιπρόθεσμων χρεών των πρώην ταμείων και των χρεών του ΕΟΠΥΥ, συμπεριλαμβανομένου και του 10% της τελικής εκκαθάρισης
2. Απόσυρση της υπ' αριθ. πρωτ. 49976/5-12-2012 απόφασης του ΕΟΠΥΥ περί ασφαλιστικής τιμής, ως ασύμφορη για τη λειτουργία των εργαστηρίων με όρους ποιότητας
3. Ισότιμη εφαρμογή ποιοτικών κριτηρίων με επιστημονικούς όρους, σε όλους τους παρόχους του ιδιωτικού και δημοσίου τομέα
4. Εφαρμογή των μέτρων και των ελεγκτικών μηχανισμών που αναστέλλουν την υπερσυνταγογράφηση
5. Σχεδιασμός εκτέλεσης προϋπολογισμού ΕΟΠΥΥ για το 2013 και συνεχής ενημέρωση για την πορεία των πληρωμών ανά κωδικό παρόχου.

Μετά τιμής,

Ο Πρόεδρος

Χατζηπαναγιώτου Θεόδωρος

Η Γραμματέας

Μαστοράκου Άννα