

Συνάδελφοι,

Θα θέλαμε να σας υπενθυμίσουμε την υποχρέωση που έχουμε ΟΛΟΙ μας , να αποστείλουμε την γνώμη μας, ο καθένας ξεχωριστά, προς τον ΕΟΠΥΥ, εκφράζοντας τις απόψεις μας για το θέμα των «κριτηρίων αξιολόγησης» των εργαστηρίων μας, όπως το ανακοίνωσε ο ΕΟΠΥΥ διαδικτυακά.

Η ΠΕΕΒΙ στο χθεσινό ΔΣ της, κατέληξε στην απόφαση που ακολουθεί.

Αφού ενημερωθείτε για το συγκεκριμένο πρόβλημα από την ανακοίνωση της ΠΕΕΒΙ αλλά και από τις ανακοινώσεις και των άλλων συλλογικών οργάνων μας, καλείστε κι εσείς, να εκφέρετε την γνώμη σας στην ιστοσελίδα του ΕΟΠΥΥ, για να δείξουμε ότι είμαστε έτοιμοι , δεχόμενοι τις όποιες προκλήσεις, να εργαστούμε και να απαντήσουμε , πάντα με γνώμονα τον σεβασμό προς την Επιστήμη που υπηρετούμε και τον Άνθρωπο.

Συνάδελφοι είναι η ώρα (ειδικά όλοι αυτοί που από τον καναπέ, μεμψιμοιρούν για το τι κάνουν ΠΕΕΒΙ, ΠΟΣΙΠΥ κλπ), μαζικά να κατακλύσουμε (αν βέβαια μας ενδιαφέρει η επιβίωσή μας), το site του ΕΟΠΥΥ με τα μηνύματα μας, για να δώσουμε το στίγμα ότι ΦΤΑΝΕΙ ΠΙΑ, ΔΕΝ ΠΑΕΙ ΑΛΛΟ.

<p>ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΩΝ ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΩΝ ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΩΝ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ 56 (Μέγαρο Ερμής), ΑΘΗΝΑ 10678 τηλ. & fax 210 3304298</p>

Αθήνα 8-1-2013

Αγαπητοί συνάδελφοι

Η πολιτική ηγεσία, μέσω του ΕΟΠΥΥ κήρυξε δημόσια διαβούλευση για την αξιολόγηση της ποιότητας. Τα κριτήρια που δημοσίευσε προς «διαβούλευση» ο ...ΕΟΠΥΥ, δεν είναι παρά ένα μίγμα στοιχείων κυρίως από το ISO 9001, την διαπίστευση 15189 (που γι' αυτούς που γνωρίζουν, δεν υπάρχει δυνατότητα εφαρμογής στην πλειονότητα των Βιοπαθολογικών εργαστηρίων, μικρών τε και μεγάλων), ορισμένες οδηγίες της Ευρωπαϊκής Ένωσης και φωτογραφικές διατάξεις.

Σκοπός δε των παραπάνω κριτηρίων είναι η βαθμολόγηση των εργαστηρίων (τα περίφημα Αστέρια Σαλμά), βάσει των οποίων θα γίνεται η ΕΠΙΛΟΓΗ των προς σύμβαση εργαστηρίων καθώς και ο καθορισμός του ΥΦΟΥΣ της ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ της δαπάνης των εξετάσεων.

Δεν θα μπούμε στην διαδικασία να σχολιάσουμε τα κριτήρια. Αυτό είναι δουλειά των ειδικών επιστημόνων που ασχολούνται με την πιστοποίηση.

Η δική μας δουλειά είναι να διαπιστώσουμε, ποιοι τα έβαλαν, γιατί τα έβαλαν και που αποσκοπούν. Έτσι έχουμε να κάνουμε τις εξής παρατηρήσεις:

1) Η διαδικασία της πιστοποίησης, όπως ακολουθείται στην Ελλάδα αλλά και διεθνώς, είναι η εξής: Πιστοποιημένες εταιρίες αναλαμβάνουν την εφαρμογή των κανόνων συγκεκριμένου ISO (πχ του 9001) σε κάποιο εργαστήριο προετοιμάζοντας αυτό για αρκετούς μήνες ως προς τα συστήματα ελέγχου της μηχανοργάνωσης, της ποιότητας των εξετάσεων, της διακίνησης και ασφάλειας των αντιδραστηρίων κλπ. Κατόπιν εργαστήριο και εταιρία ελέγχεται από άλλη διαπιστευμένη από το Κράτος εταιρία, προκειμένου να κρίνει αν το εν λόγω εργαστήριο πληροί τους του ISO.

Επίσης ο έλεγχος για την διατήρηση του ISO είναι συνεχής και επανακρίνεται κάθε χρόνο.

Όμως τι γίνεται; Μέσω του ΕΟΠΥΥ βάζουν μία σειρά από κανόνες διαφόρων ISO που όμως ΠΟΙΟΣ θα τα κρίνει, με ΠΟΙΑ κριτήρια και για ΠΟΙΟ σκοπό; Και εδώ είναι το ΥΠΟΠΤΟ της υπόθεσης.

Ενώ μας καλούν δήθεν να διαβουλευτούμε κανόνες ISO που είναι διεθνώς παραδεδεγμένοι και δεν επιδέχονται (τουλάχιστον από εμάς) παρεμβάσεις, στην πράξη θα κληθούμε να ελεγχθούμε από υπαλλήλους του ΕΟΠΥΥ οι οποίοι θα μοριοδοτήσουν τα εργαστήρια μας, βάσει κριτηρίων των οποίων η χρήση από μη γνώστες, καθίσταται υποκειμενική και ελεγκτέα, με σκοπό την δυνατότητα ή μη σύναψης σύμβασης, καθώς και το ανάλογο ύψος της αποζημίωσης των εξετάσεων.

Πχ. Το κριτήριο «Ο χώρος αιμοληψίας ή λήψης άλλου βιολογικού δείγματος πρέπει να παρέχει πρόσβαση σε αναπήρους και να προστατεύει την ιδιωτικότητα των ασθενών» δίνει κάθε δυνατότητα στον υπάλληλο να κρίνει και να βαθμολογήσει τον χώρο όπως θέλει κοκ.

Με απλά λόγια κατασκευάζουν εκείνα τα **εργαλεία** που θα επιτρέπει στον ΕΟΠΥΥ, με νομιμοφανείς δικαιολογίες **να κάνει σύμβαση με όποιον θέλει και να τον πληρώνει όσο θέλει.**

2) Εμείς σαν Ένωση είμαστε ΥΠΕΡ της αναβάθμισης και του ελέγχου της ποιότητας των παρεχομένων υπηρεσιών.

ΟΜΩΣ αυτή θα πρέπει να γίνεται κατά την ΕΚΔΟΣΗ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ και όχι αργότερα, από το Υπουργείο Υγείας, όπως προβλέπεται στον Νόμο 4025/11 περί ανασυγκρότησης της υγείας, με κανόνες και κριτήρια που θα θεσμοθετηθούν σύμφωνα με τα διεθνώς παραδεδεγμένα και θα ελέγχονται από πιστοποιημένους φορείς.

Διότι είναι τουλάχιστον **υποκριτικό και ύποπτο**, να επιτρέπει η Πολιτεία την λειτουργία των «αναξιόπιστων εργαστηρίων» που δεν θα συνεργάζονται μεν, με τον ΕΟΠΥΥ αλλά θα παρέχουν κανονικά δε, τις υπηρεσίες των στους πολίτες.

3) Βάζουν θέμα υποκοστολόγησης των εξετάσεων που εκτελούνται εκτός εργαστηρίου.

Με τα υποκαταστήματα ή τις θυγατρικές εταιρίες των ομίλων και αλυσίδων τα οποία ουσιαστικά έχουν χρήση αιμοληπτηρίων και οι εξετάσεις στέλνονται και εκτελούνται στο κεντρικό κατάστημα, τι προβλέπεται;

Αν τα μέτρα θα ισχύουν ΜΟΝΟ για τις κεντρικές μονάδες που ουσιαστικά δρουν ως «φασόν» των υπολοίπων εργαστηρίων του ομίλου, ΤΟΤΕ το ίδιο θα πρέπει να ισχύει και για τα μεμονωμένα εργαστήρια ΑΡΚΕΙ τα εργαστήρια όπου αποστέλλονται οι εξετάσεις να είναι πιστοποιημένα.

ΑΛΛΙΩΣ τα μέτρα να ΙΣΧΥΣΟΥΝ ΓΙΑ ΤΑ ΠΑΝΤΑ.

Διότι ΚΑΙ τα παραρτήματα ΚΑΙ οι θυγατρικές, παίρνουν άδεια λειτουργίας, έχουν συγκεκριμένους χώρους, μηχανήματα, γιατρούς και προδιαγραφές, προκειμένου να εκτελούν επιτόπου τις εξετάσεις.

4) Η ανακοίνωση του ΕΟΠΥΥ παραλείπει να διευκρινίσει αν αυτά τα «κριτήρια ποιότητας», αφορούν και τα εργαστήρια των Δημόσιων Νοσοκομείων.

Και εάν μεν τα αφορούν, μένει να δούμε πως αυτά θα υλοποιηθούν και σε ποια έκταση, Εάν όμως παρακάμπτονται, τότε δημιουργείται μέγα νομικό αλλά και ηθικό πρόβλημα άνιση μεταχείρισης, αναξιοπιστίας και αθέμιτου ανταγωνισμού.

5) Η διάταξη που δίνει συντελεστή «1» στα εργαστήρια που έχουν το «ISO 15189, για το 10% των εξετάσεών τους», ενώ τα υπόλοιπα θα έχουν συντελεστή «0,9» (δηλαδή θα πληρώνονται εξ αρχής με 10% έκπτωση) **φωτογραφίζει το ένα και μοναδικό κεντρικό εργαστήριο ομίλου (πλην του Συνεταιριστικού εργαστηρίου Medisyn που παρέχει τις υπηρεσίες του μόνο σε γιατρούς και κατέχει το συγκεκριμένο ISO για πολλές περισσότερες εξετάσεις).**

6) ΚΟΣΤΟΣ: Ποιος θα επιβαρυνθεί (και μάλιστα σε αυτή την συγκεκριμένη συγκυρία της ύφεσης) όλο αυτό το κόστος της αναβάθμισης (πολλών χιλιάδων ευρώ), και του διαρκούς ελέγχου (3-5000 € ετησίως το λιγότερο) της ποιότητας προκειμένου να αμειφθεί, το πολύ με το εξευτελιστικό κοστολόγιο του κρατικού τιμολογίου του 1991;

Η απάντηση είναι απλή: Μόνο μεγάλες εταιρίες μπορούν να αντέξουν αυτό το βάρος, ΑΡΚΕΙ να απομείνουν λίγες που θα καρπωθούν ΟΛΟ τον όγκο δουλειάς από τον ΕΟΠΥΥ.

Παρεμπιπτόντως, το ISO (διαπίστευση) 15189, είναι μία διαδικασία πολύ επίπονη, πολύπλοκη και κοστοβόρα (μη ανεκτή να υποστηριχθεί ακόμη και από μεγάλα εργαστήρια), που απευθύνεται μόνο σε ερευνητικά κέντρα και εργαστήρια που προορίζονται για να ελέγχουν τα υπόλοιπα εργαστήρια.

Όλα τα παραπάνω δεν είναι ξεκρέμαστα και αθώα, αλλά ένα κομμάτι του πάζλ που συνθέτουν ένα **παιχνίδι που παίζεται εις βάρος μας και κυρίως εις βάρος του κόσμου**. Έτσι:

Εν αρχή ην η απελευθέρωση.

Τότε εδόθη επίσημα και ελεύθερα η δυνατότητα της εισόδου του επιχειρείν στον χώρο της υγείας.

Τότε η υγεία μετετράπη σε επενδυτικό εμπορικό είδος προς αποκομιδή κέρδους.

Κατόπιν εδημιουργήθει και ο ΕΟΠΥΥ που αντί για ενιαίος φορέας υγείας από τους γιατρούς του, προς τους πολίτες, έγινε δυνάστης και καταπιεστής και των δύο.

Το Ταμείο έγινε ... μονοψώνιο, οι γιατροί, οι φαρμακοποιοί, οι οδοντίατροι κλπ έγιναν πλήρως εξαρτημένοι από το μονοψώνιο... πάροχοι... και η σχέση τους ένας συνεχής οικονομικός εκβιασμός.

Τρεις φορές αυθαίρετη και παράνομη μείωση των ήδη εξευτελιστικών τιμών του 1991.

Τέσσερις συνεχείς αναθεωρήσεις του προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ για τις εργαστηριακές δαπάνες, μέσα σε μόλις 10 μήνες, από τα 450 εκατ. €, στα 150 εκατ. € και βγάλε...

Τρεις αναθεωρήσεις του κανονισμού του ΕΟΠΥΥ, έτσι ώστε να νομιμοποιεί; κάθε αυθαιρεσία του, όπως: ασφαλιστικές τιμές, διαγωνισμούς, δήθεν διαπραγματεύσεις και ποιος ξέρει τι άλλο...

Εν τω μεταξύ η από διαιτίας στάση πληρωμών των προηγούμενων Ταμείων και η δυσπραγία στην πληρωμή των οφειλών του ΕΟΠΥΥ προς τους ουσιαστικά, πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης εργαστηριακούς γιατρούς του, δημιουργεί κλίμα οικονομικής ασφυξίας και κατάρρευσης.

Στα παραπάνω, **με αφορμή** την δήθεν ποιοτική αναβάθμιση των υπηρεσιών υγείας, έρχεται να δέσει η προσπάθεια των κυβερνήσεων, μέσα από την ασάφεια, την αοριστία, την δυνατότητα παρερμηνειών, την φωτογράφιση συγκεκριμένων χώρων και την ανυπαρξία θεσμών ελέγχου, **να ρυθμίζουν ανεξέλεγκτα, με ποιους θα κάνουν συμβάσεις, με ποιούς όρους και με ποιες τιμές.**

Και εάν επρόκειτο να υποφέρουμε όλοι προκειμένου να προστατεύσουμε την Χώρα τουλάχιστον όσον αφορά το θέμα της υγείας, τότε δεν θα είχαμε κανένα πρόβλημα να υποστούμε όλα αυτά τα δεινά και να παλέψουμε με προοπτική την βελτίωση .

Όμως ο σκοπός όλων αυτών είναι ΝΑ ΚΛΕΙΣΟΥΜΕ ΕΜΕΙΣ τα ΜΙΚΡΑ , ΜΕΣΑΙΑ ή και ΜΕΓΑΛΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΜΑΣ και να μείνει ΤΟ ΠΕΔΙΟ ΕΛΕΥΘΕΡΟ για δύο – τρεις ΟΜΙΛΟΥΣ.

ΔΥΣΤΥΧΩΣ, όπως δείχνουν οι ταχύτατες, παραπάνω εξελίξεις, η πολιτική ηγεσία του τόπου, διαβρωμένη από άπληστα οικονομικά συμφέροντα, δημιουργεί ΟΛΕΣ αυτές τις προϋποθέσεις που θα αναγκάσουν την πλειονότητα των γιατρών να ΚΛΕΙΣΟΥΝ τα εργαστήριά τους και θα παραδώσουν την Εργαστηριακή (σ' αυτή την φάση) Ιατρική, στους ελάχιστους μονοπωλιακούς κολοσσούς του εσωτερικού και κυρίως του ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ που περιμένουν εναγωνίως την κατάλληλη στιγμή.

Και ναι μεν οι παραπάνω πολιτικοί επεξεργάζονται άμεσα, τον οικονομικό μας αφανισμό, ΟΜΩΣ το μεγαλύτερο ΚΑΚΟ θα το προξενήσουν στους Πολίτες αυτής της χώρας που κυβερνούν, μετατρέποντας το πολύτιμο κοινωνικό αγαθό της Υγείας σε ακριβό είδος πολυτελείας, προς εμπορική εκμετάλλευση.

Αυτό είναι κάτι που ΟΛΟΙ εμείς οι Φορείς Υγείας, μαζί με τις ΥΓΕΙΕΙΣ Πολιτικές δυνάμεις που έχουν απομείνει σ' αυτόν τον τόπο, θα πρέπει να ορθώσουμε το ανάστημά μας και να ΜΗΝ επιτρέψουμε να συμβεί.

Ο Πρόεδρος

Η Γ. Γραμματέας

Σπύρος Κραμποβιτης

Δήμητρα Μπούτρη