

Αριθ. Πρωτ.

Αθήνα 20/10/2010

ΘΕΣΕΙΣ ΤΗΣ ΠΕΕΒΙ ΓΙΑ ΤΟ ΝΕΟ ΠΔ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΦΥ

Με το παρόν παρουσιάζουμε τις θέσεις της ΠΕΕΒΙ που σε κάποια σημεία διαφοροποιείται από τις εκφρασμένες και κατατεθειμένες θέσεις της ΠΟΣΥΠΙ (δευτεροβάθμιο όργανο του κλάδου μας) με το από 16/07/2010 σχέδιο της, καθ' όσον αφορούν τις ιδιαιτερότητες του επαγγελματικού τομέα που εκφράζει η ένωσή μας.

Πάγια θέση της ΠΕΕΒΙ όπως αυτή έχει εκφραστεί μέσα από τις Γενικές της Συνελεύσεις και τους Ιατρικούς Συλλόγους της χώρας, είναι ότι ο πλήρης έλεγχος των ιατρικών φορέων της ΠΦΥ πρέπει να ανήκει αποκλειστικά σε γιατρούς.

Εν τούτοις υπό το πρίσμα του από 11-5-10 ψηφισθέντος από την Βουλή Νόμου 3846 για την ΠΦΥ, και εν όψει έκδοσης νέου ΠΔ, και στα πλαίσια εποικοδομητικού διαλόγου, θα θέλαμε να σας παραθέσουμε τις απόψεις και τις θέσεις της Πανελληνίας Ένωσης των Εργαστηριακών Γιατρών γι' αυτό το υπό έκδοση νέο ΠΔ.

Κατ' αρχήν πιστεύουμε ότι ο τομέας της υγείας δεν προσφέρεται για ελεύθερη επιχειρηματική δράση με σκοπό το κέρδος, γεγονός που επιβαρύνει οικονομικά τον πολίτη, τα Ταμεία, το Κράτος, θέση που έχει εκφραστεί νομοθετικά και από την σημερινή Κυβέρνηση και είναι σύμφωνη και με οδηγία Bolkenstein της Ευρωπαϊκής Ένωσης σύμφωνα με την οποία εξαιρείται η υγεία από τους κανόνες της ελεύθερης αγοράς.

Έτσι σας παραθέτουμε βασικές θέσεις μας, πιστεύοντας ότι αυτές πρέπει να περιληφθούν στο νέο ΠΔ, διότι συμπορεύονται με το πνεύμα του Νόμου και τον προστατεύουν από παρερμηνείες και καταστρατηγήσεις.

Συμφωνούμε με την ηλεκτρονική συνταγογράφηση και μηχανοργάνωση των ταμείων και χαιρετίζουμε τη πρωτοβουλία του ΟΠΑΔ στο ξεκίνημα του πιλοτικού προγράμματος.

Η ΠΡΟΤΑΣΗ ΜΑΣ

1. Χώροι όπου συνυπάρχουν πολλές ειδικότητες (πολυιατρεία, συστέγαση), να είναι αμιγώς κλινικοί ή εργαστηριακοί. Δηλαδή ένα πολυιατρείο να συνίσταται μόνο από κλινικούς γιατρούς ή μόνο από εργαστηριακούς γιατρούς. Και τούτο για να εκλείψει το συμφέρον της υπέρμετρης και κατευθυνόμενης συνταγογράφησης των κλινικών γιατρών μιας εταιρείας προς τα εργαστήρια αυτής.
2. Ο γιατρός εταίρος σε μια εταιρεία Π.Φ.Υ. να απαγορεύεται να συμμετέχει σε άλλη ιατρική ή οδοντιατρική εταιρεία Π.Φ.Υ. με οποιαδήποτε συμμετοχή ή να παρέχει υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας σε ιδιωτική κλινική ή να ασκεί ατομικά το επάγγελμα. Το άρθρο αυτό ήδη περιλαμβάνεται στο ΠΔ 84.

3. Να απαγορεύεται η συμμετοχή σε μία εταιρεία γιατρών του ΕΣΥ, και υπάλληλων του Δημοσίου ή ΝΠΔΔ, ασφαλιστικών Οργανισμών και Ταμείων. (Ήδη υπάρχει στο ΠΔ 84)
4. Οι ιατροί, ή οδοντίατροι οι οποίοι συνδέονται με μόνιμη και αποκλειστική σχέση εργασίας στο Δημόσιο, σε Ν.Π.Δ.Δ., ή σε ασφαλιστικούς οργανισμούς και ταμεία υγείας, να απαγορεύεται να είναι υπεύθυνοι τμημάτων σε Φορείς Π.Φ.Υ. ή μέτοχοι ή εταίροι σε ιατρική εταιρεία Π.Φ.Υ.
5. Να μην επιτρέπεται η εκτέλεση εργαστηριακών εξετάσεων από διαγνωστικά εργαστήρια υπό οποιαδήποτε νομική μορφή που συνταγογραφούνται από κλινικούς γιατρούς με τους οποίους έχουν συνάψει οιαδήποτε εργασιακή ή άλλη επαγγελματική σχέση ή είναι μέτοχοι ή εταίροι σε αυτά.
6. Να περιληφθούν τα εργαστήρια «φασόν» βιολογικών υλικών και πυρηνικής ιατρικής να περιληφθούν στην Π.Φ.Υ. διεπόμενα από τους κανόνες αυτής, με τους εξής περιορισμούς:
 - I. Να λειτουργούν αποκλειστικά για την εκτέλεση εξετάσεων άλλων εργαστηρίων της ειδικότητας για την οποία έχουν αδειοδοτηθεί.
 - II. Να απαγορεύεται να προβαίνουν τα ίδια τα εργαστήρια «φασόν» σε αιμοληψίες και λήψεις βιολογικών υλικών και να δέχονται δείγματα αίματος και βιολογικών υλικών από κλινικούς ιατρούς και να μη συμβάλλονται με ασφαλιστικά ταμεία με οποιονδήποτε τρόπο.
 - III. Να έχουν πιστοποίηση για τις εξετάσεις και την μεταφορά δειγμάτων και ιδιαίτερες προδιαγραφές οργάνων και χώρων.
7. Για να αποφευχθεί η καταστρατήγηση της απαγόρευσης των υποκαταστημάτων, θα πρέπει να προβλεφθεί και απαγόρευση της χρήσης διακριτικού τίτλου και σήματος που να προσομοιάζουν με τα αντίστοιχα άλλης εταιρείας, (ακόμη και αν η εταιρεία είναι κοινών συμφερόντων των προσώπων που μετέχουν στην εταιρεία που χρησιμοποιεί τον αρχικό διακριτικό τίτλο ή σήμα), ή να παρουσιάζονται υπό κοινή ομιλική παρουσία σε οποιοδήποτε διαφημιστικό υπό έντυπη ή ηλεκτρονική μορφή, δημιουργώντας ουσιαστικά υποκατάστημα ή αλυσίδα υποκαταστημάτων της εν λόγω εταιρείας.
8. Θα πρέπει να απαγορευθεί ρητά, με νομοθετική ρύθμιση, η παροχή υπηρεσιών ΠΦΥ από ιδιωτικούς φορείς δευτεροβάθμιας Φ.Υ. με την μορφή τακτικών εξωτερικών ιατρείων ή άλλων μονάδων Π.Φ.Υ. που στεγάζονται εντός αυτών. Κατ' εξαίρεση να επιτρέπεται η λειτουργία τμημάτων επειγόντων περιστατικών για ασθενείς που χρήζουν νοσοκομειακής περίθαλψης.
9. Θα πρέπει να προβλέπεται η διαχείριση των ιατρικών αποβλήτων των φορέων ΠΦΥ από τους ίδιους τους φορείς, βάσει επιστημονικά αποδεκτών μεθόδων.
10. Τα διαγνωστικά εργαστήρια βιολογικών υλικών θα πρέπει να υπαχθούν στον Κτιριοδομικό Κανονισμό και στον Κανονισμό Πυροπροστασίας Νέων Κτιρίων στην κατηγορία χρήσης γραφείων (απόφαση 3046/304 ΦΕΚ 3—2-89 αρθ.3ΙΕ εξαίρεση) .
11. Στο άρθρο αναφοράς του ΠΔ για την ίδρυση αστικών συνεταιρισμών ελευθέρων επαγγελματιών ιατρών εργαστηριακής διάγνωσης βιοπαθολογίας, κυτταρολογίας και παθολογικής ανατομίας (περίπτωση 2γ, άρθρο 13, νόμος 2071/1992 όπως ισχύει) θα πρέπει να προβλεφθεί ότι τα παραρτήματα τους σε όλες τις περιφέρειες της χώρας εκτός της έδρας τους, δεν θεωρούνται υποκαταστήματα αλλά αυτόνομες μονάδες Π.Φ.Υ. εξυπηρέτησης μελών ή μη μελών (φασόν), στα οποία θα χορηγούνται άδειες λειτουργίας.

Το παραπάνω πλαίσιο αρχών θωρακίζει απόλυτα τις καθημερινές δραστηριότητες στην ΠΦΥ και απαγορεύει στον οποιοδήποτε να εκμεταλλεύεται τα Ταμεία και τον κόσμο. Αυτονόητο είναι ότι όλα θα παρακολουθούνται μέσω πλήρως μηχανογραφημένου συστήματος.

Οι παραπάνω θέσεις έχουν περιληφθεί, σε σχέδιο ΠΔ το οποίο εκπονήθηκε από το ΔΣ της Ένωσής μας, βασισμένο στο ήδη ισχύον ΠΔ 84 και τον Νόμο 3846 / 11-05-2010, και ευρίσκεται στην διάθεσή σας εάν μας ζητηθεί.

Ο Πρόεδρος

Ο Γραμματέας

Πλακιώτης Ανάργυρος

Κραμποβίτης Σπύρος

Τα μέλη

Καλαμάρη Μαρία

Κλεινάκης Ιωάννης

Κεχαγιά Νεκταρία

Τσελίκης Κων/νος

Βρουβίδου Πολυξένη

Γεωργοπούλου Ευσταθία

Καρούσου Μαρία

Κατσαρός Σπύρος

Σημείωση: Έχει ήδη κατατεθεί στο ΥΥΚΑ στις 21-10-2010 με ΑΠ 353