

# ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ



ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ 2012

# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

<u>1. ΜΗΝΥΜΑ ΤΟΥ ΠΡΟΕΔΡΟΥ.....</u>	<u>6</u>
<u>2. ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ.....</u>	<u>7</u>
<u>3. ΑΛΛΑΓΕΣ ΣΤΗΝ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ ΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΣΥΛΛΟΓΩΝ.....</u>	<u>8</u>
<u>4. Ε.Σ.Υ.....</u>	<u>9</u>
<u>5. ΕΟΠΥΥ.....</u>	<u>10</u>
<u>6. ΕΣΠΑ - ΑΛΛΑΓΕΣ ΣΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ.....</u>	<u>11</u>
<u>7. ΕΚΠΤΩΤΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΙΕΣ – ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΑ.....</u>	<u>12</u>
<u>8. ΝΕΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ (ΜΟΝΑΔΕΣ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ).....</u>	<u>12</u>
<u>9. ΓΕΝΙΚΗ ΣΥΝΕΛΕΥΣΗ 19/11/11.....</u>	<u>12</u>
<u>10. ΑΓΩΓΕΣ ΚΑΤΑ ΟΠΑΔ ΚΑΙ ΛΟΙΠΩΝ ΤΑΜΕΙΩΝ ΓΙΑ ΤΑ ΔΕΔΟΥΛΕΥΜΕΝΑ.....</u>	<u>13</u>

## **Διοικητικό Συμβούλιο Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης**

<i>Πρόεδρος</i>	Αθανάσιος Εξαδάκτυλος
<i>Α' Αντιπρόεδρος</i>	Δημήτριος Τσάμης
<i>Β' Αντιπρόεδρος</i>	Μαρία Χατζηδημητρίου
<i>Γεν. Γραμματέας</i>	Νικόλαος Νίτσας
<i>Ταμίας</i>	Νικόλαος Μπάτζιος
<i>Μέλη</i>	Αιμίλιος Λάλλας, Μαρία Νασιουτζίκη - Λουφοπούλου, Σταύρος Ρίζος, Αντώνιος Πίτσης, Αναστασία (Ειρήνα) Τσολάκη, Κωνσταντίνος Δαλαμπούρας, Ανδρέας Σόρτσης, Ασημένια Τσιαούση, Θεόδωρος Ζδούκος, Γεώργιος Μητσιακός

---

## **Εκπρόσωποι στον ΠΙΣ**

Δημήτριος Τσάμης, Αθανάσιος Εξαδάκτυλος, Νικόλαος Νίτσας, Ελευθέριος Κλώνος, Βιολέττα Βαΐτση, Ευστράτιος Βακιρλής, Δημήτριος Οικονόμου, Γεώργιος Μπομπότης, Νεόφυτος Ζαμπάς, Γεώργιος Κετάνης, Σωτήριος Καραχάλιος, Μαρία (Μαρίλυ) Πασακιώτου - Μπιντούδη, Ελένη Αντωνιάδου, Κωνσταντίνος Δαλαμπούρας, Ιωάννης Ζαρίφης, Μαρία Σδούγκα, Θεόδωρος Ζδούκος, Γεώργιος Μητσιακός, Νικόλαος Καρανταγλής, Κώστας Παπαπολυχρονιάδης

---

## **Πειθαρχικό Συμβούλιο**

<i>Πρόεδρος</i>	Θεόδωρος Δαρδαβέσης
<i>Αντιπρόεδρος</i>	Χαράλαμπος Αηδονόπουλος
<i>Τακτικά μέλη</i>	Ιωάννης Μάγρας, Αντώνιος Παπαγιάννης, Βασίλειος Βύζας, Ιωάννης Τσουνός, Μαριάννα Κάκουρα, Αλέξης Μπένος
<i>Αναπληρωματικά μέλη</i>	Δανιήλ Παραμυθιώτης, Ιωάννης Κουτελιδάκης, Νικόλαος Βασιλειάδης, Ιάκωβος Καφταντζής, Σουζάνα Ανίσογλου, Σταύρος Κουσκουμβεκάκης

## **ΕΠΙΤΡΟΠΕΣ ΤΟΥ Ι.Σ.Θ**

### **1. ΕΚΔΟΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ**

Αρχισυντάκτης Παπαγιάννης Αντώνης – Πνευμονολόγος  
Μέλη Βαϊτση Βιολέτα – Μαιευτήρας-Γυναικολόγος  
Ισσόπουλος Νίκος – Ειδικευόμενος Πλαστικός Χειρουργός  
Καιλάρη Σουζάνα - Οφθαλμίατρος  
Καρμπόνης Ιωάννης - Ωτορινολαρυγγολόγος  
Κουτελιδάκης Ιωάννης - Χειρουργός  
Λάλλας Αιμίλιος – Ειδικευόμενος Δερματολόγος  
Λιακόπουλος Νικόλαος – Καρδιολόγος  
Οικονόμου Δημήτρης – Ειδικευόμενος Πλαστικός Χειρουργός  
Παραμυθιώτης Δανιήλ – Χειρουργός  
Πίτσης Αντώνιος – Χειρουργός Θώρακος  
Ρίζος Σταύρος – Ψυχίατρος  
Χατζηπαντελής Μανώλης – Παιδίατρος

### **2. ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΝΕΩΝ ΙΑΤΡΩΝ**

Συντονιστής Λάλλας Αιμίλιος  
Κωνσταντινίδης Ιωάννης  
Λιακόπουλος Νικόλαος  
Τσακμάκας Δημήτριος

### **3. ΕΠΙΤΡΟΠΗ Ε.Σ.Υ**

Συντονιστής Τριαρίδης Αθανάσιος  
Βαλάνος Νικόλαος  
Καλύβας Ευστάθιος  
Λεπτοκαρύδου Γεωργία  
Τσούνος Ιωάννης

### **4. ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑΣ**

Συντάκτης Ιορδανίδης Πανταζής  
Βλάχου Φωτεινή  
Δαρδαβέσης Θεοδώρος  
Εξαδάκτυλος Αθανάσιος  
Ζαχαριάδης Διογένης  
Τσάμης Δημήτριος

### **5. ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΤΑΙΡΙΩΝ ΚΑΙ ΕΥΡΩΠΑΙΚΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ**

Συντονίστρια Νασιουτζίκη Μαρία  
Βαϊτση Βιολέτα  
Μπομπότης Γεώργιος  
Χατζηδημητρίου Μαρία  
Χατζηπαντελής Εμμανουήλ

## **6. ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ ΣΥΛΛΟΓΩΝ**

Συντονιστής      Καραχάλιος Σωτήριος  
                            Κετάνης Γεώργιος  
                            Μπάτζιος Νικόλαος  
                            Μπομπότης Γεώργιος  
                            Νίτσας Νικόλαος  
                            Ρίζος Σταύρος

## **7. ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΗΣ ΠΡΟΒΟΛΗΣ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΣΧΕΣΕΩΝ**

Συντονίστρια      Καϊλάρη Σουζάννα  
                            Βαϊτση Βιολέττα  
                            Τσακμάκας Δημήτριος  
                            Οικονόμου Δημήτριος

## 1. ΜΗΝΥΜΑ ΤΟΥ ΠΡΟΕΔΡΟΥ

Αγαπητές και αγαπητοί συνάδελφοι,

Όταν όλα αλλάζουν ραγδαία στο εργασιακό και κοινωνικό περιβάλλον μας λόγω της οικονομικής κρίσης έχουμε δύο επιλογές. Η πρώτη συναισθηματική επιλογή είναι να καταγγείλουμε τους πάντες και τα πάντα και να ζήσουμε αναπολώντας το παρελθόν. Η δεύτερη λογική επιλογή είναι να επικεντρωθούμε στη διάσωση των ουσιωδών ώστε να προσβλέπουμε στο μέλλον.

Για το σκοπό αυτόν απαιτείται ψύχραιμη ανάλυση και συγκεκριμένη στόχευση, στρατηγικός στόχος και τακτικές κινήσεις. Στρατηγικός μας στόχος είναι η ανάκτηση του κύρους των ιατρών και των συλλογικών εκφράσεων τους στο επίπεδο των υπολοίπων ευρωπαϊκών κρατών.

Τακτική μας, η εμπέδωση στην κοινωνία της υπεύθυνης στάσης για τα θέματα υγείας. Μέσον για τα ανωτέρω φυσικά είναι η διαφύλαξη με κάθε τρόπο της επαγγελματικής μας αξιοπρέπειας και η διατήρηση κατά το δυνατόν της θέσης μας στο κοινωνικό και οικονομικό γίγνεσθαι.

Χωρίς περιττές κραυγές οι γιατροί της Θεσσαλονίκης από 8 έως 15 Δεκεμβρίου κλείνοντας την ηλεκτρονική συνταγογράφηση με ελάχιστη επιβάρυνση των ασθενών, έχοντας την κοινωνία στο πλευρό τους λειτούργησαν καταλυτικά σε Πανελλήνιο επίπεδο για την ελεύθερη πρόσβαση όλων στο σύστημα.

Με μια βαθιά ενωτική δράση οι συμβεβλημένοι που είχαν δικαίωμα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης εξασφάλισαν την πρόσβαση και των μη συμβεβλημένων. Αυτή η ενότητα σημαίνει ισχύ που πρέπει να διαφυλαχτεί για το μέλλον.

Τώρα, κύριο μέλημα όλων πρέπει να είναι να κρατήσουμε τα ιατρεία μας ανοικτά και γεμάτα να διατηρήσουμε τις θέσεις εργασίας μας όπου και αν βρίσκονται με αμοιβές αντίστοιχες του έργου και της ευθύνης μας.

Οι γιατροί του ΕΣΥ, οι ελεύθερα ασκούντες, οι γιατροί του ΕΟΠΥΥ, οι στρατιωτικοί, οι γιατροί του ΙΚΑ πρέπει να εξισώσουμε σταδιακά και με ομόνοια της διαφορές μας στο ανώτερο επίπεδο, όπως κάναμε με την συνταγογράφηση γιατί σε αντίθετη περίπτωση η διχόνοια θα βυθίσει τους πάντες. Για το λόγο αυτό το σημερινό Δ.Σ. δεσμεύεται ότι ποτέ δεν θα στοχοποιήσει ομάδα νόμιμα ενεργούντων ιατρών.

Το κρισιμότερο πρόβλημα που αντιμετωπίζουμε όλοι βέβαια είναι οι επιπτώσεις της κρίσης, τις οποίες για να αντιμετωπίσει ο ιατρικός κόσμος πρέπει αφού διασφαλίσει της εσωτερική του ποιότητα, να κοιτάξει προς τα έξω. Η Ελλάδα και η Θεσσαλονίκη οφείλει να εκμεταλλευτεί τις υποδομές της και να παρέχει ιατρικές υπηρεσίες σε αλλοδαπούς. Στην κατεύθυνση αυτή ο ΙΣΘ φιλοδοξεί να διαδραματίσει έναν εξωστρεφή παραγωγικό ρόλο για τον οποίο προετοιμάζεται παρεμβαίνοντας υπέρ της ίδρυσης Μονάδων Ημερησίας Νοσηλείας, πιστοποιούμενος για τη συμμετοχή του στο ΕΣΠΑ και διεκδικώντας μερίδιο της εκπαίδευσης των ειδικευομένων για τον ιδιωτικό τομέα. Ο δρόμος βέβαια είναι μακρύς κι εμείς στην αρχή, αλλά με κέφι και όρεξη θα τον βαδίσουμε. Αλλιώς ολοένα και περισσότεροι θα στραφούν στις ευτελείς επιλογές της απάτης των εκπαιδευτικών καρτών και της μιζέριας.

Η άφιξη εκατοντάδων ασθενών από τη Λιβύη στις κλινικές της πόλης μας μετά από αρχική συμφωνία του ομίλου του Ιατρικού Αθηνών δείχνει τον δρόμο.

Το δίσεκτο 2012 των 100 χρόνων της ελεύθερης Θεσσαλονίκης για τον Ι.Σ.Θ θα είναι μια χρονιά σκληρής δουλειάς.

## 2. ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ

Η πρόσβαση των μη συμβεβλημένων ιατρών στην ηλεκτρονική συνταγογράφηση είναι γεγονός. Η ΠΡΩΤΟΠΟΡΑ ΔΡΑΣΗ ΤΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΗΣΕ ΚΑΤΑΛΥΤΙΚΑ ΣΤΗΝ ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΗΣ ΠΟΛΙΤΕΙΑΣ.

Τώρα, μπορούμε να σας ενημερώσουμε ότι ο Υπουργός Υγείας για πρώτη φορά συναίνεσε στην υπογραφή της Κ.Υ.Α στις 8/12/2011, την πρώτη μέρα της αποχής στην Θεσσαλονίκη.

Σε συνάντηση στην οποία συμμετείχαμε, ο Υπουργός Υγείας, ο υφυπουργός κ. Βαρτζόπουλος, ο πρόεδρος του ιατρικού συλλόγου Θεσσαλονίκης και ο πρόεδρος του ιατρικού συλλόγου Αθηνών (η πρόεδρος του ιατρικού συλλόγου Πειραιά που αναμενόταν επίσης δεν παρέστη λόγω εμπλοκής σε δικαστήριο, υπερασπιζόμενη συναδέλφους) μετά από αναλυτική και εμπειριστατωμένη παρουσίαση του θέματος επιτύχαμε θετική στάση.

Τα υπόλοιπα είναι γνωστά αλλά οφείλουμε να τονίσουμε ότι η αυξανόμενη καθημερινά συμμετοχή σας στην αποχή οδήγησε στη δημόσια δήλωση στην Βουλή στις 15/12/2011, όταν το ποσοστό συμμετοχής ξεπέρασε το 90%.

### Ιστορικό ενεργειών Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης:

[ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΙΣΘ 3/10/2011](#)

[Επιστολή ΙΣΘ Προς Υπουργό Υγείας - 7-10-2011](#)

[Πρόσβαση στην Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση μη Συμβεβλημένων Ιατρών 21/10/2011](#)

[Σχετικά με παραλαβή συνταγολογίων του ΕΟΠΥΥ - Ελεύθερη ηλεκτρονική συνταγογράφηση](#)

[Εξώδικη πρόσκληση ΟΑΕΕ προς ΙΣΘ 9-11-2011](#)

[Κοινό Δελτίο Τύπου 17/11/2011 Ιατρικών Συλλόγων](#)

[Επιστολή ΙΣΘ Προς Υπουργό Υγείας - 24-11-2011](#)

[Δελτίο τύπου 21/11/2011 Έκτακτη Γενική Συνέλευση](#)

[Επιστολή ΙΣΘ προς κ. Βουδούρη 5/12/2011](#)

[ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΙΣΘ 24/11/2011](#)

[Αφίσα για το ιατρείο - Αποχή από ηλεκτρονική συνταγογράφηση 7/12/2011](#)

[Ανακοίνωση 9/12/2011 - Συμμετοχή στην αποχή από το σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης](#)

[Επιστολή ΙΣΘ προς Υπουργό Υγείας και Υπουργό Εργασίας 14/12/2011](#)

[Ανακοίνωση 6/12/2011 - Αποχή από την ηλεκτρονική συνταγογράφηση](#)

[Ανακοίνωση 15/12/2011 - Πρόσβαση στην ηλεκτρονική συνταγογράφηση](#)

[Ανακοίνωση ΙΣΘ 16/12/2011 - Τερματισμός αποχής από ηλεκτρονικό σύστημα συνταγογράφησης](#)

[Ανακοίνωση ΙΣΘ - 16/12/2011](#)

[Ανακοίνωση σχετικά με τον ΕΟΠΥΥ - 22/12/2011](#)

[Επιστολή Υπουργού Υγείας 5/1/2012](#)

### 3. ΑΛΛΑΓΕΣ ΣΤΗΝ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ ΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΣΥΛΛΟΓΩΝ

Με το νόμο 4025/2011 που ψηφίστηκε στο ΦΕΚ άλλαξε η νομοθεσία για τη λειτουργία του πειθαρχικού. Εφεξής οι ποινές του πειθαρχικού δε θα αναστέλλονται αυτόματα με την κατάθεση της έφεσης. Το ίδιο το πειθαρχικό θα αποφασίζει για την αναστολή ή μη της εκτέλεσης της ποινής λόγω έφεσης. Συνεπώς, οι χρηματικές ποινές τουλάχιστον θα μπορούν εκτελούνται άμεσα.

Από 1/1/2012 σύμφωνα με τον ίδιο νόμο οι Ιατρικοί Σύλλογοι είναι υπεύθυνοι για τις άδειες των ιατρείων και ο Π.Ι.Σ για την άδεια άσκησης επαγγέλματος. Ο νόμος δεν εφαρμόζεται ακόμη, καθώς αναμένονται υπουργικές αποφάσεις για την ενεργοποίηση του.

Βρισκόμαστε σε συνεχή σκληρή διαπραγμάτευση με αίτημα οι υπουργικές αποφάσεις να βασίζονται στον Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας και να είναι ανάλογες των ευρωπαϊκών νομοθεσιών για την Π.Φ.Υ.

Στην αντίπερα όχθη βρίσκονται όσοι μέσω του δήθεν ανοίγματος των κλειστών επαγγελμάτων (Ν. 3919/2011) επιθυμούν να κλείσουν τα ιδιωτικά ιατρεία και να υπαλληλοποιήσουν τους ιατρούς. Δυστυχώς έχουν στο πλευρό τους τον Χειρουργό βουλευτή κ. Α. Γιαννόπουλο και το προεδρείο του Π.Ι.Σ.

Οι τελευταίοι ως μη όφειλαν, αντί να ασχοληθούν με το πώς θα δίδουν τις άδειες άσκησης επαγγέλματος, ζήτησαν νομική συμβουλή για τις άδειες ιατρείων που δεν θα εκδίδουν οι ίδιοι αλλά οι τοπικοί ιατρικοί σύλλογοι. Ο νομικός τους σύμβουλος γνωμάτευσε ότι πρέπει να εφαρμοστεί ο Ν.3919/2011 και στην ιατρική και δημοσιοποίησαν παντού την άποψη αυτή (ότι όποιος θέλει ανοίγει ιατρείο και προσλαμβάνει ιατρούς να δουλεύουν)., ενώ οι νομικοί σύμβουλοι του Ι.Σ.Θ όπως και των Αθηνών, Πειραιά, Πάτρας έχουν απολύτως αντίθετη άποψη. Επειδή ο Π.Ι.Σ όπως και οι Ι.Σ είναι Ν.Π.Δ.Δ, οι πρόεδροι τους ενώπιον δικαστικών ή διοικητικών αρχών δεν μπορούν να πάρουν θέση αντίθετη στους νομικούς τους συμβούλους παρά μόνο αν είναι έτοιμοι να λογοδοτήσουν οι ίδιοι στη δικαιοσύνη.

Έτσι η σημερινή διοίκηση του Π.Ι.Σ παρά τα κροκοδείλια δάκρυα και τις διακηρύξεις της για εσωτερική κατανάλωση μεταξύ των ιατρών, ενόψει και των εκλογών στον Πανελλήνιο, λαμβάνει επισήμως νομική θέση υπέρ του Ν.3919/2011.

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕ ΑΜΕΣΗ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑ ΑΠΟ ΤΟΝ Π.Ι.Σ ΝΕΩΝ ΓΝΩΜΟΔΟΤΗΣΕΩΝ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΝΟΜΙΚΟΥΣ ΣΥΜΒΟΥΛΟΥΣ ΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΣΥΛΛΟΓΩΝ ΑΘΗΝΑΣ, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, ΠΕΙΡΑΙΑ, ΠΑΤΡΑΣ.**



#### 4. Ε.Σ.Υ

Η έλλειψη πόρων σε συνδυασμό με τις χαμηλές αμοιβές του ιατρικού, αλλά και νοσηλευτικού προσωπικού, σε μια εποχή όπου λόγω κρίσης ο φόρτος εργασίας του Δημοσίου συστήματος αυξάνει, οδηγούν τα νοσοκομεία σε εξαθλίωση.

Ο προϋπολογισμός για το ΕΣΥ πρέπει να αναθεωρηθεί άμεσα με τους παρακάτω τρόπους, που εξασφαλίζουν εφικτούς πόρους.

Α. Άμεση κατάργηση όλων των περιττών διοικητικών υποδομών που συστάθηκαν την τελευταία δεκαετία (ΥΠΕ, ΕΚΕΠΥ κλπ).

Β. Προμήθειες ιατροφαρμακευτικού υλικού σε τιμές που θα ορισθούν με ΦΕΚ συνδεδεμένες με την εργοστασιακή αξία των προϊόντων. Άμεση κατάργηση επιτροπών, παρατηρητηρίων κλπ. Από το τεράστιο οικονομικό όφελος που θα προκύψει 10-20% να δοθεί στην μισθοδοσία των ιατρών.

Γ. Απόδοση υπέρ του ΕΣΥ όλων των χρημάτων που θα κατασχεθούν και θα προέρχονται από κατάχρηση εντός τους συστήματος τα προηγούμενα έτη.

Δ. Μεταφορά πόρων από τον προϋπολογισμό για την ενίσχυση των κομμάτων στον προϋπολογισμό του ΕΣΥ.

Η ενίσχυση κομμάτων για κάθε ψηφοφόρο στην Ελλάδα είναι τριπλάσια της αντίστοιχης στην Γερμανία.

## 5. ΕΟΠΥΥ

Η πρεμιέρα του ΕΟΠΥΥ εν μέσω απεργιακών κινητοποιήσεων του κλάδου την 2/1/2012 ήταν κακή αναδεικνύοντας τα σοβαρά προβλήματα στη σχεδίαση του οργανισμού:

- Α. Οι αμοιβές των ιατρών είναι χαμηλές (10€ x 200 επισκέψεις/μήνα).
- Β. Υπάρχουν πάρα πολλές ασάφειες σε λειτουργικά θέματα (ιδιαίτερα για τα εργαστήρια).
- Γ. Οι κακές αμοιβές, οι κακοί όροι και η κακή συμπεριφορά της διοίκησής του ΕΟΠΥΥ απαντήθηκαν στην πράξη με μικρό ποσοστό συμμετοχής των ιατρών, της τάξης του 10% κατά μέσο όρο πανελληνίως (στην Θεσσαλονίκη 8%). Αντί 22000 ιατρών πανελληνίως μόνο περίπου 10000 (συμπεριλαμβανομένων των ιατρών του ΙΚΑ) έχουν συμβληθεί με τον ΕΟΠΥΥ.
- Δ. Το ΙΚΑ επιβαρύνεται λόγω αυξημένης προσέλευσης ασθενών στα ιατρεία και έλλειψης ιατρών.
- Ε. Οι ασφαλισμένοι ταλαιπωρούνται λόγω του μικρού αριθμού ιατρών και του περιορισμένου αριθμού επισκέψεων.

Το Δ.Σ του ιατρικού συλλόγου Θεσσαλονίκης στις 19/1/2012 εκτίμησε την κατάσταση και ζητά:

- Α. Την άμεση προκήρυξη των κενών θέσεων στο ΙΚΑ με τους ισχύοντες σήμερα όρους.
- Β. Την επαναφορά της επίσκεψης στα 20€ και την κατάργηση του πλαφόν των επισκέψεων ανά γιατρό (παρεμβάσεις στην ελεύθερη επιλογή ιατρού είναι απαράδεκτες).
- Γ. Την αποζημίωση από τον ΕΟΠΥΥ των ασθενών με το ποσό της επίσκεψης, όταν επισκέπτονται μη συμβεβλημένους ιατρούς.
- Δ. Άμεση εξόφληση των οφειλών προς τα εργαστήρια.

Με τα άμεσα αυτά μέτρα θα ομαλοποιηθεί η λειτουργία της ΠΦΥ και δε θα υπάρξει οικονομική επιβάρυνση για το σύστημα εφόσον η πολιτεία εξηγήσει στους ασφαλισμένους τι ακριβώς μπορεί να τους παρέχει ανάλογα με την ηλικία και την κατάσταση της υγείας τους.

Έτσι λειτουργούν άλλωστε όλα τα ευρωπαϊκά ανάλογα συστήματα. Συνταγές αλά γκρέκα δια χειρός Βουδούρη είναι καταδικασμένες σε αποτυχία.

Η αλαζονεία της ηγεσίας του ΕΟΠΥΥ, σε συνδυασμό με την ιδεοληψία της γραμματέως του Υπουργείου Εργασίας ευθύνονται για την απαράδεκτη κατάσταση. Οι υπουργοί υγείας και εργασίας οφείλουν να τους αποπέμψουν τώρα.

## 6. ΕΣΠΑ - ΑΛΛΑΓΕΣ ΣΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ

Ο Ιατρικός σύλλογος Θεσσαλονίκης στο πλαίσιο εκσυγχρονισμού της λειτουργίας του, της βελτίωσης των προσφερομένων υπηρεσιών προς τα μέλη του, της ενίσχυσης της δημόσιας εικόνας του Ιατρικού Λειτουργήματος και συμμετοχής σε δράσεις αναβάθμισης της ποιότητας της δημόσιας υγείας - ιατρικής έρευνας και τεχνογνωσίας σχεδιάζει την εφαρμογή μιας συστηματικής και μεθοδικής πολιτικής για την ανάπτυξη ενός ολοκληρωμένου σχεδίου με στόχο την αξιοποίηση προσθέτων χρηματοδοτικών εργαλείων και πόρων .

Το Ολοκληρωμένο σχέδιο θα περιλαμβάνει ένα σύνολο ενεργειών και παρεμβάσεων που θα παρέχει την δυνατότητα στον Ιατρικό Σύλλογο Θεσσαλονίκης να αξιοποιήσει χρηματοδοτήσεις και ενισχύσεις κυρίως από τις κάτωθι πηγές :

- Τα τομεακά προγράμματα του ΕΣΠΑ και το ΠΕΠ Κ. Μακεδονίας 2007- 2013.
- Τα προγράμματα της ΕΕ στον τομέα της Εδαφικής συνεργασίας.
- Τα προγράμματα των Γενικών Διευθύνσεων της Ευρωπαϊκής Επιτροπής ( Υγεία , Δια βίου μάθηση, απασχόληση κ.α).
- Το πρόγραμμα πλαίσιο της ΕΕ για την Έρευνα και την Τεχνολογική Ανάπτυξη.
- Τα προγράμματα του ΟΗΕ και της europaïd.

Το Ολοκληρωμένο σχέδιο αναπτύσσεται σε δύο στάδια - φάσεις .

1η φάση (έχει ήδη ολοκληρωθεί) : Προπαρασκευαστικό στάδιο - Μελέτη διάγνωσης αναγκών -αξιολόγησης προτεραιοτήτων και διοικητικής - διαχειριστικής προετοιμασίας .

Μέχρι στιγμής έχουν γίνει όλες οι απαραίτητες ενέργειες και πρωτοβουλίες για την προετοιμασία των διοικητικών και διαχειριστικών μηχανισμών του Ιατρικού Συλλόγου ώστε να είναι σε θέση ο ΙΣΘ να διεκδικήσει πόρους από το ΕΣΠΑ αλλά και προγράμματα της Ε.Ε.

Βασική προϋπόθεση στο πλαίσιο του νόμου 3614/03-12-2007 «Διαχείριση, έλεγχος και εφαρμογή αναπτυξιακών παρεμβάσεων για την προγραμματική περίοδο 2007-2013» του ΕΣΠΑ, είναι οι τελικοί δικαιούχοι να έχουν πιστοποίηση διαχειριστικής επάρκειας. Από τις 30/12/2011 ο Ι.Σ.Θ. έχει λάβει το πιστοποιητικό διαχειριστικής επάρκειας.

Η πιστοποίηση του Ι.Σ.Θ. θα αφορά τα πρότυπα :

ΕΛΟΤ 1431-2 «Οδηγός εφαρμογής του ΕΛΟΤ 1429 για οργανισμούς υλοποίησης δημοσίων συμβάσεων, προμηθειών και υπηρεσιών».

ΕΛΟΤ 1431-3 «Οδηγός εφαρμογής του ΕΛΟΤ 1429 για οργανισμούς υλοποίησης συγκεκριμένων δράσεων με ίδια μέσα».

2η φάση : Κατάρτιση Επιχειρησιακού προγράμματος αξιοποίησης προσθέτων πόρων

Βρισκόμαστε σε επικοινωνία με όλους τους εντεταλμένους φορείς για την διαχείριση των δράσεων του ΕΣΠΑ, προκειμένου στο άμεσο μέλλον να διεκδικήσουμε κονδύλια για χρηματοδότηση των δράσεων που προαναφέραμε.

ΝΕΟ ΩΡΑΡΙΟ Ι.Σ.Θ.

Από 23 Ιανουαρίου το ωράριο λειτουργίας του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης αλλάζει. Ο σύλλογος θα παραμένει ανοικτός έως τις 18:00 το απόγευμα μόνο κάθε Πέμπτη. Κάθε Πέμπτη από 14:00 έως 18:00 θα μπορούν να εξυπηρετούνται μόνο γιατροί για όλες τις υπηρεσίες εκτός θεώρησης αντιγράφων και γνησίου της υπογραφής.

## **7. ΕΚΠΤΩΤΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΙΕΣ – ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΑ**

Η παρουσία των εταιριών εκπωτικών καρτών στο χώρο της υγείας παραβιάζει σαφώς την νομοθεσία περί ιατρικής δεοντολογίας που απαγορεύει:

- A. Την μεσιτεία.
- B. Τη διαφήμιση ιατρικών αμοιβών και πολύ περισσότερο εκπτώσεων επί αυτών.

Πέραν τούτων είναι απολύτως κακόγουστη, ευτελίζει τους ιατρούς και παραπλανά τους ασθενείς.

Για τους παραπάνω λόγους ο ΙΣΘ παρέπεμψε ήδη ένα συνάδελφο στο πειθαρχικό και ζήτησε την εισαγγελική διερεύνηση των δραστηριοτήτων και εταιριών SYNERGY και STIRIXIS.

Οι οικονομική κρίση δεν επιτρέπεται να λειτουργεί ως άλλοθι για την εξαπάτηση των ασθενών και για τον εξανδραποδισμό των γιατρών.

## **8. ΝΕΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ (ΜΟΝΑΔΕΣ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ)**

Από τις 17/10/11 η Ελλάδα απέκτησε νομοθεσία που επιτρέπει την ίδρυση Μονάδων Ημερησίας Νοσηλείας. Αναμένεται με Προεδρικό Διάταγμα να καθοριστούν οι προϋποθέσεις λειτουργίας τους και ο Ι.Σ.Θ συμμετέχει ενεργά στην διαμόρφωση του Π.Δ με την πεποίθηση ότι οι Μ.Η.Ν θα διευκολύνουν την δραστηριότητα μας και θα βοηθήσουν και στην ανάπτυξη του ιατρικού τουρισμού. Οι γιατροί πρέπει να αναπτύξουμε κάθε δυνατότητα επιχειρηματικής δράσης στο χώρο της υγείας και ιδιαίτερα της πρωτοβάθμιας.

### **ΚΛΕΙΣΤΑ ΕΝΟΠΟΙΗΜΕΝΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑ**

Υποστηρίζουμε θερμά την εφαρμογή τους γιατί:

Συμβάλουν στην ελεύθερη επιλογή γιατρού και θεραπευτηρίου. Δυστυχώς η εφαρμογή τους ανεστάλη λόγω κακών αρχικών υπολογισμών.

Ο Ι.Σ.Θ προς την κατεύθυνση αυτή σχεδιάζει δράσεις που σύντομα θα ανακοινωθούν.

## **9. ΓΕΝΙΚΗ ΣΥΝΕΛΕΥΣΗ 19/11/11**

Μετά από μακρά άγονη περίοδο για τον σύλλογό μας που απώλεσε την κουλτούρα των Γ. Συνελεύσεων (προηγούμενες, 2<sup>ος</sup> /11, 2<sup>ος</sup> /08, 3<sup>ος</sup> /05), πραγματοποιήθηκε στις 19/11 με επιτυχία η πρώτη Γενική Συνέλευση με κάλπη. Οι συνάδελφοι που συμμετείχαν εκφράστηκαν ανεξαρτήτως του διαθέσιμου χρόνου τους και χωρίς ταλαιπωρία. Μελετούμε την διενέργεια στο μέλλον Γ. Συνελεύσεως με σύγχρονες μεθόδους ψηφοφορίας δια αντιπροσώπου, επιστολικά και ηλεκτρονικά. Η αποτρεπτική ταλαιπωρία των παλαιοσυνδικαλιστικών Γ.Σ θα αντικατασταθεί από ζωντανό, υπεύθυνο και παραγωγικό διάλογο, προσβάσιμο σε όλους.

## 10. ΑΓΩΓΕΣ ΚΑΤΑ ΟΠΑΔ ΚΑΙ ΛΟΙΠΩΝ ΤΑΜΕΙΩΝ ΓΙΑ ΤΑ ΔΕΔΟΥΛΕΥΜΕΝΑ.

Το Δ.Σ. του Ι.Σ.Θ. με την πεποίθηση ότι οφείλουμε να δρούμε ουσιαστικά στις 13/9/2011 αποφάσισε να καλέσει τους ιατρούς να υποβάλλουν αγωγές υπό την καθοδήγηση και τον συντονισμό του συλλόγου, με τη διαδικασία που περιγράφεται στη συνέχεια.

Στις 30 Δεκεμβρίου 2011 κατατέθηκαν ήδη οι πρώτες.

Επισημαίνουμε επιπλέον ότι:

- Α) Διεκδικούμε δικαστικά τα χρήματά μας, και τόκους από την ημέρα κατάθεσης της αγωγής και όχι από την επίδοση εξώδικων (1% μηνιαίως).
- Β) Οι αποφάσεις των δικαστηρίων εκδίδονται σε χρήματα (όχι ομόλογα κλπ.)
- Γ) Η διεκδίκηση αφορά και όσους έχουν factoring οι οποίοι μπορούν να διεκδικήσουν και τους τόκους που επιβαρύνονται.
- Δ) Οι αγωγές θα συνεχίσουν να κατατίθενται. Συνεπώς όλοι μπορείτε να συμμετέχετε εφόσον το επιθυμείτε.
- Ε) Αν στο μεταξύ πληρωθεί μέρος ή το σύνολο των οφειλομένων μπορούμε να δικάσουμε ακόμη και μόνο για τους τόκους.
- ΣΤ) Τα προσωπικά στα στοιχεία (ποσά κ.λ.π.) είναι προσβάσιμα μόνο από τους δικηγόρους.
- Ζ) Οι αγωγές θα γίνουν ανεξαρτήτως αριθμού συμμετεχόντων ιατρών και στα προτείνουμε ανεπιφύλακτα να διεκδικήσετε τα χρήματα που σας οφείλονται

Ακολουθεί αναλυτικά η απόφαση του Δ.Σ.:

*Η δικαστική διεκδίκηση των δεδουλευμένων από τον ΟΠΑΔ και τα λοιπά ταμεία υπήρξε προεκλογική μας δέσμευση και δυστυχώς αποδεικνύεται αναγκαίος μονόδρομος.*

*Κατόπιν τούτου το Δ.Σ. του Ι.Σ.Θ. στις 13/9/2011 αποφάσισε ομόφωνα να καλέσει τους συναδέλφους που επιθυμούν να καταθέσουν αγωγή για τα δεδουλευμένα τους.*

### **Η ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΟΥ ΘΑ ΑΚΟΛΟΥΘΗΘΕΙ ΕΙΝΑΙ Η ΕΞΗΣ:**

*Μέχρι την ημερομηνία έναρξης της λειτουργίας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. κάθε ενδιαφερόμενος θα πρέπει να προσκομίσει στο σύλλογο το ειδικό έντυπο με τα στοιχεία επικοινωνίας του, το οποίο μπορείτε να παραλάβετε από το σύλλογο ή να εκτυπώσετε από την ιστοσελίδα. Επιπλέον, θα πρέπει να προσκομίσει σε κλειστό φάκελο λευκό Α4 ( ένας φάκελος για κάθε ταμείο ):*

*1) φωτοτυπία της σύμβασης του,*

*2) φωτοτυπίες των ανεξόφλητων καταστάσεων που έχει υποβάλει και δεν έχει πληρωθεί ανά ταμείο και*

*3) εφόσον έχει, φωτοτυπίες των συνοδών παραστατικών.*

*Το κόστος της αγωγής για το πρώτο ταμείο είναι 100€ και 20€ για κάθε επιπλέον ταμείο. Για τα παραπάνω θα λαμβάνετε απόδειξη κατάθεσης και πληρωμής.*

*Οι φάκελοι κλειστοί θα παραδοθούν απευθείας στους δικηγόρους οι οποίοι και μόνο θα έχουν πρόσβαση στο περιεχόμενό τους. Μετά την επεξεργασία των στοιχείων αρχικά θα αποσταλούν ομαδικά εξώδικα προς κάθε ταμείο και στη συνέχεια θα κατατεθούν ομαδικές αγωγές κατά των ταμείων για έντοκη εξόφληση ( από την ημερομηνία εξωδίκου – αγωγής ).*

*Η εκδίκαση αναμένεται μετά από μακρύ χρονικό διάστημα και κατά την εκδίκαση κάθε συνάδελφος θα επιβαρυνθεί με τέλος που καταβάλλεται στο δικαστήριο και σήμερα ανέρχεται σε 4,4 τοις χιλίοις επί του διεκδικούμενου ποσού, από τον ίδιο.*

*Το κόστος της αγωγής που τυχόν δεν θα καλυφθεί από τα χρήματα των ενδιαφερομένων θα συμπληρωθεί από το ταμείο του συλλόγου.*

*Αιτήσεις και δικαιολογητικά μπορείτε να παραδίδετε στα γραφεία του συλλόγου από 19/9/2011.*