

Περιεχόμενα

1. ΜΕ ΤΟ ΘΑΡΡΟΣ ΤΗΣ ΓΝΩΜΗΣ ΦΩΝΗ ΤΗΣ ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ 05/05/2022 σελ. 1
2. ΑΝΤΙΣΥΝΤΑΓΜΑΤΙΚΕΣ ΟΙ ΠΕΡΙΚΟΠΕΣ ΜΙΣΘΩΝ ΛΟΓΟ ΤΩΝ ΜΝΗΜΟΝΙΩΝ ΤΑ ΝΕΑ 05/05/2022 σελ. 19,22,35
3. ΕΚΠΤΩΣΗ ΣΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΙ ΔΩΡΕΑΝ ΕΠΙΣΚΕΨΗ ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ 05/05/2022 σελ. 10,11

1. ΜΕ ΤΟ ΘΑΡΡΟΣ ΤΗΣ ΓΝΩΜΗΣ

Μέσο: ΦΩΝΗ ΤΗΣ ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ

Ημ. Έκδοσης: . . .05/05/2022 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .10/05/2022

Σελίδα: 1



Με το θάρρος της γνώμης

Να προστατευθεί η Πολύτεκνη Οικογένεια...

Το Δημογραφικό πρόβλημα της Ελλάδας είναι γνωστό ότι πάει από το κακό στο χειρότερο, χωρίς έστω και μία Κυβέρνηση να έχει δώσει τη σημασία, που του αξίζει. Ο πληθυσμός γηράσκει, οι ηλικίες δεν ανανεώνονται, οι γεννήσεις δεν καλύπτουν καν τους θανάτους και από αυτές δεν μπορείς να βγάλεις άκρη, αφού η Ελληνική Στατιστική Υπηρεσία, έχει πάψει από πολλού να δίνει τα σχετικά στοιχεία στη δημοσιότητα. Στα κρατικά Νοσοκομεία οι Μουσουλμάνες τεκνοποιούν συνεχώς αυξάνοντας τον αριθμό τους και αποκτούν δικαιώματα, ενώ οι Ελληνίδες είναι σπάνιες και αυτές που αποκτούν παιδιά επαφίενται στο πρώτο, βία στο δεύτερο παιδί. Καλή η ενέργεια προμωδότησης που πάει να δώσει η σημερινή κυβέρνηση με 2.000 ευρώ για κάθε νέο παιδί που γεννιέται, αλλά αυτό και μόνο δεν επαρκεί όταν βλέπουμε τις δεκάδες οικογένειες των μουσουλμάνων που έχουν έλθει στην Κόρινθο με 3- 5 μικρά παιδιά η κάθε μία. Η Πολύτεκνη Οικογένεια να προστατευτεί!

Μία σειρά ενεργειών Ελληνικών Κυβερνήσεων έδρασε κατά το παρελθόν και

συνεχίζουν μέχρι επί των ημερών μας εχθρικά κατά του θεσμού της Οικογένειας. Η δήθεν απελευθέρωση της γυναίκας, το Γυναικείο Κίνημα όπως εξελίχθηκε, η αποποινικοποίηση των αμβλώσεων, η στοχοποίηση των **Πολύτεκνων** Οικογενειών με την κατάργηση κινήτρων που είχαν θεσπιστεί παλαιότερα, και ιδιαίτερα η Οικονομική κρίση, έχουν συμβάλλει στη μείωση του πληθυσμού της χώρας. Το "Δόγμα Κίσιγκερ περί αποπληθυσμού της Γης" και ο Έλεγχος των Γεννήσεων έδρασαν και δρουν σε βάρος του Ελληνικού Έθνους.

Επιδίωξη των "Επικυρίαρχων", που ελέγχουν τις εκάστοτε Κυβερνήσεις, είναι η Αλλαγή της Σύστασης του Ελληνικού Πληθυσμού με τη μείξη φυλών, αλλά και του πληθυσμού. Αυτό είναι φανερό πλέον κι ας κόπτονται οι δήθεν προοδευτικοί για την ψευτοανθρωπιά τους. Δεν τους είδαμε ακόμα να διαμαρτυρηθούν για τη γενοκτονία που έχει συντελεσθεί στη Συρία και συνεχίζεται σήμερα σε βάρος του ηρωϊκού Κουρδικού Λαού. Γεγονός είναι πως η οικονομική κρίση σπρώχνει ολοένα και περισσότερα ζευγάρια στην απόφαση να

θέσουν τέλος σε μια εγκυμοσύνη. Τα στοιχεία, που δίνει στη δημοσιότητα το Τμήμα της Μαιευτικής Γυναικολογίας στο Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης είναι αποκαρδιωτικά, αφού γίνονται 85.000 αμβλώσεις κάθε χρόνο στην Ελλάδα με κύρια αιτία την οικονομική κρίση. Το χειρότερο είναι πως το 25% από αυτές γίνεται από νεαρά κορίτσια με αποτέλεσμα Ψυχοσωματικά προβλήματα.

Να σημειωθεί ότι τα Σκόπια έχουν σηκώσει φράκτη στα Ελληνοσκοπιανά σύνορα και τα επιτηρούν Ευρωπαίοι, που δεν αφήνουν να περάσουν εγκλωβισμένοι στην Ελλάδα λαθρομετανάστες. Η Ελληνική δικομματική Κυβέρνηση Τσίπρα φέρει μεγάλες ευθύνες με το άνοιγμα των συνόρων που έκανε και την ανοχή της στο "κάλεσμα Λαθρομεταναστών" που ήθελε σώνει και καλά να τους βαπτίζει όλους πρόσφυγες και ... εντέλει Έλληνες. Περιμένουμε από την Κυβέρνηση Μητσοτάκη να ακολουθήσει την πολιτική του πατέρα του για ενίσχυση της πολύτεκνης οικογένειας. Γιατί δεν το κάνει;

Ο «Κορίνθιος»

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 05/05/2022 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 05/05/2022

Σελίδα: 19



Οι δικαστές έκριναν ότι ο επίμαχος μνημονιακός νόμος είναι αντισυνταγματικός και δεν πρέπει να εφαρμοσθεί καθώς:

α) Δεν προέβη σε «εκαμύσεις για τις επιπτώσεις από τις εν λόγω μειώσεις», ούτε «αν το αναμενόμενο οικονομικό όφελος που θα προκύψει από τις μειώσεις είναι μικρότερο ή μεγαλύτερο από τις επιπτώσεις των μειώσεων»

β) Δεν εξετάστηκε από τον νόμο «αν θα μπορούσαν να ληφθούν άλλα μέτρα ισοδύναμου αποτελέσματος» ως προς τη μείωση των δημόσιων δαπανών, αλλά με μικρότερο κόστος για τους γιατρούς του ΕΣΥ

γ) Δεν εξετάστηκε αν οι αποδοχές των γιατρών του ΕΣΥ παραμένουν μετά τις νέες μειώσεις επαρκείς για την αντιμετώπιση του κόστους αειοπρεπούς διαβίωσής τους και ανάλογες της αποστολής που τους έχει ανατεθεί με το άρθρο 5 παρ. 5 του Συντάγματος

Αρειος Πάγος

Απόφαση - σταθμός για τις περικοπές του Μνημονίου

Αντισυνταγματική έκρινε η Ολομέλεια του Ανώτατου Δικαστηρίου τη μείωση απολαβών που υπέστησαν οι γιατροί με τους μνημονιακούς νόμους ■ Ανοίγει ο δρόμος για την αναδρομική επιστροφή ποσών σε βάθος πενταετίας που αγγίζουν ακόμα και τις 60.000 ευρώ

Με μία σημαντική απόφαση, που έχει τη σφραγίδα της Ολομέλειας του Αρείου Πάγου, κρίθηκαν αντισυνταγματικές οι περικοπές σε γιατρούς του ΕΣΥ με βάση τον μνημονιακό νόμο του 2012 και ανοίγει ο δρό-

μος για την αναδρομική επιστροφή ποσών που εκτιμάται ότι σε βάθος πενταετίας αγγίζουν ακόμα και τις 60.000 ευρώ. Μετά τις Ολομέλειες του Ελεγκτικού Συνεδρίου και του Συμβουλίου της Επικρατείας και το τρίτο Ανώτατο Δικαστήριο της χώρας

έκρινε με απόφασή του ότι είναι αντισυνταγματικές οι περικοπές αποδοχών των γιατρών του ΕΣΥ που έγιναν σύμφωνα με τον μνημονιακό νόμο 4093/2012. Συγκεκριμένα, οι αρεοπαγίτες έκριναν αντισυνταγματικό τον νόμο 4093/2012 καθώς

αποφάνθηκαν οριστικά και αμετάκλητα ότι παράνομα καταβάλλονταν μειωμένες οι αποδοχές στους ιατρούς ΕΣΥ (Πρωτοβάθμια Υγεία) μετά το ψαλίδι που υπέστησαν λόγω Μνημονίου.

→ ΣΕΛΙΔΕΣ 22, 35



Αρειος Πάγος Απόφαση- σταθμός για τους μισθούς των γιατρών

Αντισυνταγματικές έκρινε η Ολομέλεια του Ανώτατου Δικαστηρίου τις περικοπές στις αποδοχές στο πλαίσιο των Μνημονίων ■ Ανοίγει ο δρόμος για την επιστροφή σε βάθος πενταετίας

ΤΗΣ ΜΙΝΑΣ ΜΟΥΣΤΑΚΑ

Πλέον όλα είναι ανοιχτά για να λάβουν αναδρομικά που εκτιμάται ότι μπορεί να αγγίζουν ακόμα και τις 60.000 ευρώ

Με μια σημαντική απόφαση, που έχει τη «σφραγίδα» της Ολομέλειας του Αρείου Πάγου, κρίθηκαν αντισυνταγματικές οι περικοπές αποδοχών σε γιατρούς του ΕΣΥ με βάση τον μνημονιακό νόμο του 2012 και ανοίγει ο δρόμος για την αναδρομική επιστροφή ποσών που εκτιμάται ότι σε βάθος πενταετίας αγγίζουν ακόμα και τις 60.000 ευρώ. Μετά τις Ολομέλειες του Ελεγκτι-



κού Συνεδρίου και του Συμβουλίου της Επικρατείας και το τρίτο Ανώτατο Δικαστήριο της χώρας έκρινε με απόφασή του ότι είναι αντισυνταγματικές οι περικοπές αποδοχών των γιατρών του ΕΣΥ που έγιναν σύμφωνα με τον μνημονιακό νόμο 4093/2012.

Συγκεκριμένα, οι αρεοπαγίτες έκριναν αντισυνταγματικό τον νόμο 4093/2012, καθώς αποφάνθηκαν οριστικά και αμετάκλητα ότι παράνομα καταβάλλονταν μειωμένες οι αποδοχές στους γιατρούς ΕΣΥ (Πρωτοβάθμια Υγεία) μετά το «ψαλίδι» που υπέστησαν λόγω μνημονίου.

Οι δικαστές που συμμετείχαν στην Ολομέλεια του Αρείου Πάγου έκριναν ότι ο επίμαχος μνημονιακός νόμος είναι αντισυνταγματικός και δεν πρέπει να εφαρμοστεί, καθώς:

α) Δεν προέβη σε «εκτιμήσεις για τις επιπτώσεις από τις εν λόγω μειώσεις», ούτε «αν το αναμενόμενο οικονομικό όφελος που θα προκύψει

από τις μειώσεις είναι μικρότερο ή μεγαλύτερο από τις επιπτώσεις των μειώσεων». Δηλαδή νομοθετήθηκαν μειώσεις που μπορούσαν να προκαλέσουν συνολικά ζημία αντί για όφελος και πιθανότατα προκάλεσαν ζημία.

β) Δεν εξετάστηκε από τον νόμο «αν θα μπορούσαν να ληφθούν άλλα μέτρα ισοδύναμου αποτελέσματος» ως προς τη μείωση των δημοσίων δαπανών, αλλά με μικρότερο κόστος για τους γιατρούς του ΕΣΥ.

γ) Δεν εξετάστηκε αν οι αποδοχές των γιατρών του ΕΣΥ παραμένουν μετά τις νέες μειώσεις επαρκείς για την αντιμετώπιση του κόστους αξιοσπρεπούς διαβίωσής τους και ανάλογες της αποστολής που τους έχει ανατεθεί με το άρθρο 5 παρ. 5 του Συντάγματος.

Η Ολομέλεια του Αρείου Πάγου απέρριψε την αναίρεση της πρώτης ΔΥΠΕ και στην πράξη επικύρωσε όλες τις αποφάσεις των δικαστηρίων της

2. ΑΝΤΙΣΥΝΤΑΓΜΑΤΙΚΕΣ ΟΙ ΠΕΡΙΚΟΠΕΣ ΜΙΣΘΩΝ ΛΟΓΟ ΤΩΝ ΜΝΗΜΟΝΙΩΝ

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . .05/05/2022 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .05/05/2022

Σελίδα: 35



Η Ολομέλεια του Αρείου Πάγου έκρινε αντισυνταγματικές τις περικοπές σε γιατρούς του ΕΣΥ με βάση τον μνημονιακό νόμο του 2012 και ανοίγει ο δρόμος για την αναδρομική επιστροφή ποσών

ουσίας, οι οποίες είχαν εκδοθεί με βάση μία σειρά από αγωγές που είχαν κατατεθεί στα αστικά δικαστήρια δικαιώνοντας τους γιατρούς του ΕΣΥ.

Ο δικηγόρος Γιάννης Τουτζιάρικης, ο οποίος εκπροσώπησε μέχρι το Ανώτατο Δικαστήριο τους προσφεύγοντες γιατρούς, σε δήλωσή του επισημαίνει: «Οι λόγοι για τους οποίους όλα τα ανώτατα δικαστήρια έκριναν τις διατάξεις και τις περικοπές του Ν. 4093/2012 ως αντίθετες με το Σύνταγμα και μη εφαρμοστέες αποτελούν προπατορικό και υπερκομματικό αμάρτημα και βαραίνουν και το ισχύον μισθολόγιο του Ν. 4472/2017. Και το ισχύον μισθολόγιο καταλήγει σε καθαρές αμοιβές των γιατρών ΕΣΥ ίδιες ή και μικρότερες, χωρίς να έχει υπάρξει συμμόρφωση προς τις υποδείξεις όλων των ανώτατων δικαστηρίων της χώρας. Χωρίς δηλαδή να υπάρξει σοβαρή εκτίμηση αν οι επιπτώσεις από το μειωμένο

επίπεδο μισθών επιφέρουν τελικά οικονομική ζημία αντί για όφελος ή αν οι μη επαρκείς αποδοχές οδηγούν σε υπονόμευση της συνταγματικής υποχρέωσης να εξασφαλίζεται η παροχή υπηρεσιών υγείας υψηλού επιπέδου».

Σύμφωνα με αρμόδιες πηγές τα αστικά δικαστήρια με προηγούμενες αποφάσεις τους επιδίκασαν για γιατρούς του ΕΣΥ μεικτές μηνιαίες διαφορές περίπου 1.000 ευρώ. Κατά συνέπεια, τα επιδικασθέντα ποσά ανέρχονταν, όταν οι διαφορές αφορούσαν τέσσερα ή και πέντε έτη, σε συνολικά μεικτά ποσά μέχρι 50.000 ή και 60.000 ευρώ.

ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΚΗ ΜΕΤΑΧΕΙΡΙΣΗ. Τέλος, αναμένεται η κρίση της Ολομέλειας του Συμβουλίου της Επικρατείας ως προς τη συνταγματικότητα του ισχύοντος Ν. 4472/2017, ενώ έχει ήδη αποφανθεί σειρά αστικών δικαστηρίων της ουσίας, τα οποία έκαναν και συνεχίζουν να κάνουν δεκτές τις αντίστοιχες αγωγές που στρέφονται πλέον κατά της συνταγματικότητας και του ισχύοντος νόμου.

Η Ολομέλεια του Συμβουλίου της Επικρατείας, με παλαιότερη απόφασή της, έκρινε ότι οι περικοπές των αποδοχών των γιατρών του ΕΣΥ που έγιναν αναδρομικά από 1ης Αυγούστου 2012, σε εφαρμογή του Ν. 4093/2012, του Ν. 4046/2012 και της από 14.11.2012 απόφασης του αναπληρωτή υπουργού Οικονομικών, αντίκεινται στο Σύνταγμα.

Η Ολομέλεια του ΣτΕ έκανε τότε – το 2018 – δεκτή την αίτηση των τεσσάρων γιατρών διευθυντών του ΕΣΥ, κρίνοντας ότι τόσο οι προαναφερθέντες νόμοι όσο και η επίμαχη υπουργική απόφαση με τις οποίες αναδρομικά από 1.8.2012 μειώθηκαν οι αποδοχές τους «αντίκειται στο άρθρο 21 παράγραφος 3 του Συντάγματος», όπως και στις αρχές: α) της ιδιαίτερης μισθολογικής μεταχείρισης των γιατρών του ΕΣΥ, β) της αναλογικότητας και γ) της ισότητας στα δημόσια βάρη.



Οι υπηρεσίες του προσωπικού γιατρού θα παρέχονται δωρεάν για τους πολίτες που έχουν εγγραφεί στη λίστα του προσωπικού γιατρού που έχουν επιλέξει.

ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΟΥΛΙΟ ΟΙ ΕΓΓΡΑΦΕΣ ΤΩΝ ΠΟΛΙΤΩΝ ΓΙΑ ΤΟΝ ΣΥΜΒΟΥΛΟ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥΣ ● ΟΙ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ, ΟΙ ΔΩΡΕΑΝ

13 απαντήσεις «γνωριμίας» με τον

Από τον Ιούλιο, με μια εύκολη διαδικασία όπως είναι η πλατφόρμα των ραντεβού για τον εμβολιασμό έναντι της Covid-19, θα ξεκινήσουν οι πολίτες να εγγράφονται στον προσωπικό γιατρό. Το νομοσχέδιο «Γιατροί για όλους», που κατατέθηκε στη Βουλή και θα εισαχθεί προς ψήφιση στην Ολομέλεια την επόμενη εβδομάδα, δίνει τη δυνατότητα σε κάθε πολίτη να έχει δωρεάν τον δικό του γιατρό - προσωπικό σύμβουλο και σε πρώτη φάση θα ξεκινήσει να εφαρμόζεται από τον ενήλικο πληθυσμό. Ο «Ελεύθερος Τύπος» δίνει απαντήσεις σε 13 κείρια ερωτήματα για τη νέα Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, όπως ποιος μπορεί να είναι ο προσωπικός γιατρός, πώς θα επιλέγεται και πώς θα εγγραφούν οι πολίτες σε αυτόν.

MARIA-NIKH GEORGANTA
mgeorganta@e-typos.com

ράδειγμα, ένας καρδιοπαθής μπορεί να επιλέξει ως προσωπικό γιατρό τον καρδιολόγο του.

3 Ο προσωπικός γιατρός θα είναι δωρεάν;

Οι υπηρεσίες του προσωπικού γιατρού θα παρέχονται δωρεάν για τους πολίτες που έχουν εγγραφεί στη λίστα του προσωπικού γιατρού που έχουν επιλέξει. Θα πραγματοποιούν επισκέψεις, θα συνταγογραφούν τα φάρμακά τους και θα παίρνουν κατευθύνσεις χωρίς να πληρώνουν.

4 Τι θα προσφέρει στον πολίτη ο προσωπικός γιατρός;

Ο προσωπικός ιατρός θα προσφέρει τις υπηρεσίες του εντός των δημόσιων μονάδων ΠΦΥ των Τοπικών Δικτύων ΠΦΥ, των ιδιωτικών ιατρείων και κατ'οίκον. Οι υπηρεσίες που θα προσφέρει είναι:

- α) διαχείριση χρόνιων νοσημάτων, συντονισμός και διασύνδεση με άλλους ειδικούς ιατρούς καθώς και με τα Νοσοκομεία Αναφοράς,
- β) υποστήριξη, προσανατολισμός και υπεύθυνα καθοδήγηση των ασθενών μέσα στο σύστημα Υγείας,
- γ) εφαρμογή προγραμμάτων προληπτικού και προσιμπτωματικού ελέγχου, καθώς και εφαρ-

μογή και παρακολούθηση των προγραμμάτων εμβολιασμού,

δ) κατεύθυνση των ασθενών σε άλλους ειδικούς ιατρούς και σε άλλα επίπεδα περιθαλψής, καθώς και σε διαγνωστικές εξετάσεις, συμπεριλαμβανομένων των προληπτικών και προσιμπτωματικών ελέγχων,

ε) δημιουργία και τήρηση του ατομικού ηλεκτρονικού φακέλου Υγείας για κάθε πολίτη που είναι εγγεγραμμένος στον κατάλογο του προσωπικού γιατρού, διασφαλίζοντας τη συνέχεια και το συντονισμό της φροντίδας.

5 Θα έχω «μπόνους» εάν γραφτώ στον οικογενειακό γιατρό;

Το πλαίσιο κινήτρων - ανακινήτρων για τους πολίτες, αλλά και κινήτρων για τους γιατρούς είναι η λογική στην οποία κινείται το νέο νομοσχέδιο και η οποία εκτιμάται από τους διαμορφωτές του ότι είναι η «συνταγή» της επιτυχίας του σε σχέση με αντίστοιχες προηγούμενες προσπάθειες. «Τα κίνητρα και ανακίνητρα αφορούν, ιδίως, στις υπηρεσίες που αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ, στους όρους πρόσβασης στις δημόσιες δευτεροβάθμιες και τριτοβάθμιες δομές Υγείας, στο ύψος ή στην έκταση της συμμετοχής του πολίτη σε πράξεις που αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ ή στη φαρμακευτική δαπάνη, στην κατά προτεραιότητα πρόσβαση του πολίτη σε αυτές τις υπηρεσίες και, γενικώς, στην επιβράβευση των πολιτών που επιλέγουν να εγγραφούν σε προσωπικό γιατρό», αναφέρει το νομοσχέδιο. Οι λεπτομέρειες των εκπτώσεων που θα έχουν για φάρμακα και ιατρικές πράξεις όσοι επιλέξουν να έχουν προσωπικό γιατρό θα καθοριστούν με υπουργικές αποφάσεις. Παρόμοια, οι πληροφορίες κάνουν λόγο για συμμετοχή 20% αντί για 25% στα φάρμακα. Επίσης, οι εγγεγραμμένοι σε προσωπικό γιατρό θα έχουν προτεραιότητα στη διενέργεια εξετάσεων σε δημόσιες δομές Υγείας.

6 Εάν έχω τον προσωπικό μου γιατρό, πρέπει να με παραπέμπει παντού εκείνος;

Καθιερώνεται σύστημα παραπομπών των πολιτών από τον προσωπικό γιατρό για την πρόσβαση στις δημόσιες μονάδες δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας Υγείας. Στην πρωτοβάθμια φροντίδα θα υπάρχει ελεύθερη κίνηση των πολιτών. Δηλαδή, εάν κάποιος θέλει να πάει σε ορθοπαιδικό για ένα πρόβλημα στο πόδι του, μπορεί χωρίς παραπεμπτικό από τον προσωπικό γιατρό.

Δικαίωμα παραπομπής έχουν και οι ειδικοί ιατροί για τα θέματα της ειδικότητάς τους, μετά από ενημέρωση του προσωπικού γιατρού. Το σύστημα παραπομπών από τον προσωπικό γιατρό δεν ισχύει για τα έκτακτα και επείγοντα περιστατικά.

7 Σε άλλους ιδιώτες ειδικούς γιατρούς μπορώ να έχω δωρεάν πρόσβαση;

Εφόσον είναι συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ, ναι, η πρόσβαση είναι χωρίς επιβάρυνση.

8 Εάν ο γιατρός μου δεν έχει σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ, μπορώ να τον κάνω προσωπικό;

Ναι, αλλά σε αυτή την περίπτωση θα αμειβεται ο ιδιώτης γιατρός από τον πολίτη.

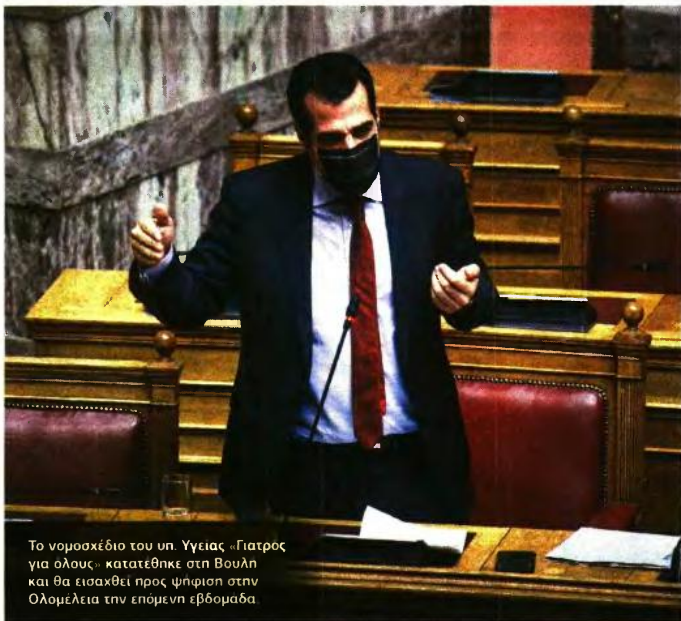
9 Σε μια οικογένεια χρειάζεται κάθε μέλος διαφορετικό προσωπικό γιατρό;

ΕΠΙΛΟΓΕΣ

Δύνανται ως προσωπικοί γιατροί να ορίζονται και γιατροί άλλων ειδικοτήτων για τους ενήλικες, ιδίως όταν η ειδικότητα συνδέεται με παρακολούθηση πολιτών που πάσχουν από χρόνιες ασθένειες

ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑ

Αναμένεται μείωση συμμετοχής στο 20% αντί για 25% στα φάρμακα. Επίσης, οι εγγεγραμμένοι σε προσωπικό γιατρό θα έχουν προτεραιότητα στη διενέργεια εξετάσεων σε δημόσιες δομές Υγείας



Το νομοσχέδιο του υπ. Υγείας «Γιατρός για όλους» κατατέθηκε στη Βουλή και θα εισαχθεί προς ψήφιση στην Ολομέλεια την επόμενη εβδομάδα.

ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΙ ΤΑ ΚΙΝΗΤΡΑ

προσωπικό γιατρό

Ο κάθε πολίτης θα εγγράφεται σε έναν γιατρό, που βέβαια στην περίπτωση δύο συζύγων μπορεί να πρόκειται για το ίδιο πρόσωπο. Τα παιδιά θα εγγράφονται σε παιδίατρο, αλλά σε πρώτη φάση δεν περιλαμβάνονται στη μεταρρύθμιση. Η εφαρμογή της ξεκινά με τον ενήλικο πληθυσμό.

10 Πρέπει ο γιατρός να είναι στη γειτονιά μου;

Όχι, ο κάθε πολίτης μπορεί να επιλέξει γιατρό σε όποια περιοχή επιθυμεί και όχι απαραίτητα στον τόπο κατοικίας του.

11 Εάν μένω σε χωριό ή απομακρυσμένη περιοχή, πού θα βρω οικογενειακό γιατρό;

Σε περίπτωση κατά την οποία στην υγειονομική μονάδα δεν υπηρετεί ειδικευμένος ιατρός που μπορεί να αναλάβει το ρόλο του προσωπικού γιατρού και η μονάδα καλύπτεται από γιατρό υπόχρεο υπηρεσίας υπαθρού, η παραπομπή του ασθενούς πραγματοποιείται σε συνεργασία με το Κέντρο Υγείας στο οποίο υπάγεται το περιφερειακό ιατρείο.

Οι κάτοικοι των περιοχών που έχουν χαρακτηρισθεί ως προβληματικές και άγονες σύμφωνα με το Π.Δ. 131/1987 (Α' 73), σε συνδυασμό με την παρ. 2 του άρθρου 2 του παρόντος, δύνανται να εγγράφονται, για την υπηρεσία του προσωπικού ιατρού και για τη λειτουργία του συστήματος παραπομπών, στην υγειονομική μονάδα της περιοχής κατοικίας τους ή σε όποια άλλη δημόσια δομή ΠΦΥ επιλέξουν.

12 Πώς θα γραφτώ στον οικογενειακό γιατρό;

Λεπτομέρειες για τον τρόπο εγγραφής θα ανακοινωθούν αφού ψηφιστεί το νομοσχέδιο

και καθοριστούν τα επιμέρους ζητήματα. Το σημαντικό είναι ότι ο κάθε πολίτης θα μπορεί να εγγράφεται και μόνος του. Σύμφωνα με τις πληροφορίες, αναζητείται μια πλατφόρμα -έυχρηστη για τον πολίτη όπως είναι το επινολίγγον, με το οποίο όλοι είναι εξοικειωμένοι- στην οποία θα δημιουργηθεί μια «δεξαμενή» γιατρών που επιθυμούν να συμμετέχουν, ώστε ο κάθε πολίτης να μπορεί να επιλέξει. Εκτιμάται ότι οι εγγραφές θα ξεκινήσουν από τον Ιούλιο.

13 Οι γιατροί γιατί να συμμετέχουν στο εγχείρημα;

Όσον αφορά στους γιατρούς, οι αμοιβές αυξάνονται κατά πολύ δίνοντάς τους ισχυρό κίνητρο να συμμετέχουν. Σύμφωνα με τις πληροφορίες, όσοι γιατροί κάνουν χρήση του συνόλου του πληθυσμού αναφοράς (2.000 πολίτες), η αμοιβή τους θα είναι τουλάχιστον διπλάσια σε σχέση με σήμερα (2.000 ευρώ). Η διαφορά συγκριτικά με ό,τι ισχύει σήμερα είναι ότι οι γιατροί θα αμειβονται κατά κεφαλήν, δηλαδή κατ' άτομο, και όχι με προσμυφνημένο αριθμό επισκέψεων. Τα ακριβή ποσά αποζημίωσης θα ανακοινώσει ο υπουργός Υγείας στη Βουλή κατά τη συζήτηση του νομοσχεδίου.

Η συζήτηση του νομοσχεδίου στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής ξεκινά σήμερα. Εκτιμάται ότι μέσα στην επόμενη εβδομάδα θα εισαχθεί για συζήτηση και ψηφιστεί στην Ολομέλεια της Βουλής. Οι υπουργικές αποφάσεις που θα ρυθμίζουν όλες τις επιμέρους λεπτομέρειες αναμένεται να έχουν εκδοθεί έως τα τέλη Ιουνίου, ώστε από τον Ιούλιο οι πολίτες να ξεκινήσουν να εγγράφονται. Στόχος του υπουργείου Υγείας είναι με τη νέα χρονιά να είναι σε πλήρη εφαρμογή ο θεσμός του προσωπικού γιατρού. ■

►► ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ

Απογευματινά χειρουργεία στο ΕΣΥ και 6.000 προσλήψεις

ΤΟ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ προβλέπει την ενεργοποίηση των απογευματινών χειρουργείων στο ΕΣΥ, δίνοντας στον ασθενή μία επιπλέον και οικονομικότερη επιλογή από τις ιδιωτικές κλινικές για να υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση. Δεν θα θίγεται καθόλου η πρωινή λίστα των χειρουργείων του ΕΣΥ, ενώ τόσο ο γιατρός όσο και συνολικά το προσωπικό -νοσηλεύτες και διοικητικό προσωπικό-, αλλά και το νοσοκομείο θα έχουν όφελος, δηλαδή επιπλέον έσοδα.

Με αυτόν τον τρόπο δίνεται η δυνατότητα στον πολίτη να μπορεί να επιλέγει γιατρό του δημόσιου συστήματος. Το υπουργείο Υγείας προανατολίζεται σε ένα σύστημα παρόμοιο με εκείνο που εφαρμόζουν οι ιδιωτικές κλινικές. Δηλαδή, το 70% των ΚΕΝ (Κλειστό Ενοποιημένο Νοσήλιο) το καλύπτει ο ΕΟΠΥΥ, 30% ο ασθενής, όπως και την αμοιβή του γιατρού. Στα δημόσια νοσοκομεία, το 30% θα πηγαίνει για τις αμοιβές του λοιπού προσωπικού. Η κοστολόγηση των υπηρεσιών δεν έχει ακόμη πραγματοποιηθεί. Οι πολίτες, πάντως, θα έχουν σίγουρα οικονομικό συμφέρον να χειρουργηθούν στο ΕΣΥ, αφού οι τιμές θα διαμορφώνονται σε χαμηλότερο επίπεδο σε σχέση με τον ιδιωτικό τομέα.

Ο υπουργός Υγείας, Θάνος Πλεύρης, πάντως, σε κθεσική άτυπη ενημέρωση που πραγματοποιήσε στους δημοσιογράφους εξήγησε ότι σε σχέση με τα απογευματινά χειρουργεία υπάρχουν ακόμη ζητήματα να ρυθμιστούν, γι' αυτό και η ολοποίησή τους αναμένεται να καθυστερήσει.

Φροντίδα στο σπίτι

Με το νέο νομοσχέδιο καθιερώνεται, αναπτύσσεται και οργανώνεται η Κατ' Οίκον Νοσηλεία (ΚΟΝ) με παροχή σε πολίτες στην οικία τους υπηρεσιών και φροντίδας υγείας από Διατομεακά Τμήματα ή από Μη Αυτόνομες Ειδικές Μονάδες, που υπάγονται οργανικά και λειτουργικά στα Διατομεακά Τμήματα Βραχείας - Ημερήσιας Νοσηλείας, τα οποία λειτουργούν στα δημόσια νοσοκο-

μεία, καθώς και από δημόσιες δομές παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Οι ιατροί και οι λοιποί επαγγελματίες Υγείας που ορίζονται, με αποφάσεις της οικείας Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας, να υπηρετούν ή να συνεργάζονται στις υπηρεσίες ΚΟΝ παρέχουν τις υπηρεσίες τους στην οικία των ασθενών που έχουν ενταχθεί στις υπηρεσίες της ΚΟΝ και για τους οποίους έχει εγκριθεί από το ασφαλιστικό ταμείο του ασθενούς η παροχή υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας.

Ενίσχυση

Το ΕΣΥ ενισχύεται με 1,5 δισ. ευρώ από το Ταμείο Ανάκαμψης, και πιο συγκεκριμένα: 350 εκατ. στα νοσοκομεία του ΕΣΥ για κτιριακές υποδομές, 250 εκατ. στα Κέντρα Υγείας, 220 εκατ. σε όλες τις δομές για ψηφιακή αναβάθμιση. Παράλληλα, προβλέπονται 270 εκατ. για προληπτικές εξετάσεις και ταυτόχρονα θα πραγματοποιηθούν προσλήψεις 6.000 ατόμων το 2022. Ειδικότερα, σχετικά με τις προσλήψεις, ήδη έχουν ανακοινωθεί 4.000

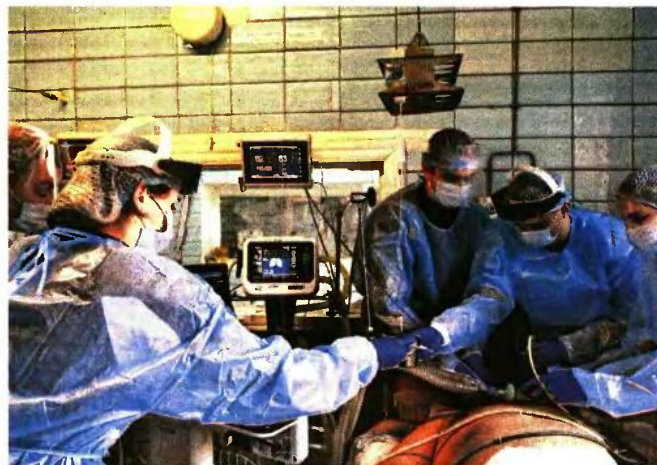
ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑ

Καθιερώνεται και οργανώνεται η Κατ' Οίκον Νοσηλεία (ΚΟΝ) με παροχή σε πολίτες στην οικία τους υπηρεσιών και φροντίδας υγείας από Διατομεακά Τμήματα ή από Μη Αυτόνομες Ειδικές Μονάδες

προσλήψεις νοσηλευτών, 910 λοιπού προσωπικού και 700 γιατρών, ενώ εκκρεμούν και οι προκηρύξεις για τις θέσεις των ΤΟΜΥ.

Με το νομοσχέδιο, μεταξύ άλλων, δίνεται η δυνατότητα συνεργασίας με ιδιώτες γιατρούς και παρόχους. Επίσης, θεσμοθετούνται η επιτήρηση και ο έλεγχος των λοιμώξεων στις Δημόσιες Μονάδες Παροχής Υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ



Οι πολίτες θα έχουν οικονομικό συμφέρον να χειρουργηθούν στο ΕΣΥ, αφού οι τιμές θα διαμορφώνονται σε χαμηλότερο επίπεδο σε σχέση με τον ιδιωτικό τομέα.