



Χωρίς αλλαγές βρέθηκε, για δεύτερη φορά το απόγευμα της Τρίτης, στα χέρια των μελών του υπουργικού συμβουλίου το νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας για την ανασυγκρότηση του Εθνικού Συστήματος Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

Με το νομοσχέδιο ανοίγει η πόρτα του ΕΣΥ σε κάθε γιατρό συμβεβλημένο με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχών Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), δίδεται η δυνατότητα στους πανεπιστημιακούς γιατρούς να έχουν ιδιωτικό ιατρείο, αυξάνεται κατά ένα έτος το όριο συνταξιοδότησης των γιατρών του ΕΣΥ και συγχωνεύονται μονάδες κοινωνικής φροντίδας.

Σύμφωνα με τις διατάξεις του νομοσχεδίου, το οποίο έφερε ο υπουργός κ. Α. Λοβέρδος στο υπουργικό συμβούλιο για δεύτερη ανάγνωση:

- οι περίπου 21.000 γιατροί που θα συμβληθούν με τον ΕΟΠΥΥ θα μπορούν να απασχολούνται σε Νοσοκομείο του ΕΣΥ μία ημέρα την εβδομάδα και εφόσον δοθεί σχετική έγκριση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσηλευτικού Ιδρύματος.

- οι πανεπιστημιακοί γιατροί θα μπορούν να λειτουργούν ιδιωτικό ιατρείο, μέσω της ένταξής τους στην ολοήμερη - πέραν του τακτικού ωραρίου - λειτουργία των νοσοκομείων. Η σχετική δυνατότητα παρέχεται για δύο φορές την εβδομάδα, σε ημέρες όπου δεν θα έχουν εφημερία. Ετσι αναδρομικά από 1ης Απριλίου 2011 ιδιωτικό ιατρείο, στο πλαίσιο της ολοήμερης λειτουργίας των νοσοκομείων, θα μπορούν να έχουν όλοι οι πανεπιστημιακοί γιατροί της χώρας, χωρίς κανένα γεωγραφικό περιορισμό.

- Επίσης, με το ίδιο νομοσχέδιο, μειώνονται σε 39 οι μονάδες κοινωνικής φροντίδας, από 94 που είναι σήμερα.

Τα δικαιώματα των εργαζομένων δεν θίγονται. Οι οργανικές θέσεις του προσωπικού που

υπηρετεί στις καταργούμενες μονάδες κοινωνικής φροντίδας μεταφέρονται στο νοσοκομείο που εντάσσεται ως μονάδα φυσικής και ιατρικής αποκατάστασης.

Πανεπιστημιακοί γιατροί με ιατρεία, ιδιώτες σε νοσοκομεία

Μεγάλες ανατροπές στο Εθνικό Σύστημα Υγείας φέρνει το νέο νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας. Μεταξύ άλλων, θα επιτρέπεται στους πανεπιστημιακούς γιατρούς να λειτουργούν ιδιωτικά ιατρεία, στους ιδιώτες γιατρούς να συνεργάζονται με τα δημόσια νοσοκομεία, να δίνονται τίτλοι ειδικότητας από τους ιατρικούς συλλόγους, καθώς και κύμα συγχωνεύσεων στις μονάδες πρόνοιας.

Οι γιατροί του ΕΣΥ που δεν αποδέχονται το διορισμό τους ή παραιτούνται πρόωρα από αυτόν θα πρέπει να περιμένουν πέντε χρόνια πριν υποβάλλουν νέα υποψηφιότητα για διορισμό, από δύο χρόνια που ισχύει σήμερα, προβλέπει το νομοσχέδιο για το Εθνικό Σύστημα Υγείας.

Ακόμα:

Επιτρέπεται η ίδρυση και λειτουργία Ιδιωτικών Μονάδων Ημερήσιας Νοσηλείας εκτός ιδιωτικών κλινικών.

Δίνεται η δυνατότητα σε γιατρό συμβεβλημένο με τον ΕΟΠΥΥ να προσφέρει τις υπηρεσίες του στην ολοήμερη λειτουργία των νοσοκομείων του ΕΣΥ.

Καθιερώνεται η συμμετοχή των μονίμων πανεπιστημιακών γιατρών στην ολοήμερη λειτουργία των νοσοκομείων.

Ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος ορίζεται αρμόδια αρχή για τη χορήγηση, αναστολή, ανάκληση και ακύρωση άδειας άσκησης επαγγέλματος ιατρών, καθώς και τίτλου ιατρικής ειδικότητας.

Το νομοσχέδιο, με τίτλο «Ανασυγκρότηση του Εθνικού Συστήματος Κοινωνικής Αλληλεγγύης - Ένταξη των ΚΑΦΚΑ στο ΕΣΥ για την παροχή υπηρεσιών Φυσικής και Ιατρικής Αποκατάστασης - Σύσταση ενιαίου Εθνικού Μητρώου δικαιούχων επιδομάτων και

άλλες διατάξεις», δόθηκε την Τετάρτη στη δημοσιότητα από τον υπουργό Υγείας Ανδρέας Λοβέρδος.

Για τους συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ

Κάθε γιατρός συμβεβλημένος με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχών Υπηρεσιών Υγείας θα μπορεί να πραγματοποιεί ιατρικές πράξεις, στο πλαίσιο της ολοήμερης λειτουργίας των νοσοκομείων, έως μία μέρα την εβδομάδα. Απαιτείται πάντως έγκριση από το ΔΣ του Νοσοκομείου του ΕΣΥ της Περιφέρειας του Ιατρικού Συλλόγου στον οποίο ανήκει ο γιατρός.

Για τους πανεπιστημιακούς γιατρούς

Προκειμένου να τονωθεί η ολοήμερη λειτουργία των νοσοκομείων, προβλέπεται οι μόνιμοι πανεπιστημιακοί ιατροί, που κατέχουν τίτλο ειδικότητας και εργάζονται σε πανεπιστημιακές κλινικές εργαστήρια ή μονάδες οι οποίες είναι εγκατεστημένες σε νοσηλευτικά ιδρύματα που ανήκουν στο ΕΣΥ, να συμμετέχουν στην ολοήμερη πέραν του τακτικού ωραρίου λειτουργία, τουλάχιστον δύο μέρες την εβδομάδα και υπό την προϋπόθεση ότι δεν εφημερεύουν κατά τις ημέρες αυτές.

Οι πανεπιστημιακοί γιατροί μπορούν να διατηρούν τα ιδιωτικά ιατρεία τους υπό την προϋπόθεση ότι τις πρωινές εργάσιμες ημέρες και ώρες προσφέρουν τις υπηρεσίες τους σε πανεπιστημιακές κλινικές, εργαστήρια ή μονάδες των νοσοκομείων του ΕΣΥ.

Για τις θέσεις υπαίθρου

Στο ίδιο νομοσχέδιο προωθείται ρύθμιση προκειμένου να μη μένουν κενές οι θέσεις των ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου, οι οποίες θα συνυπολογίζονται στον χρόνο υπηρεσίας.

Έτσι, οι θέσεις ιατρών υπαίθρου προκηρύσσονται πέντε μήνες πριν από τη λήξη της θητείας των ιατρών που ήδη υπηρετούν σε αυτές. Εφόσον η θέση που προκηρύσσεται δεν καλυφθεί,

μπορεί να παρατείνεται η θητεία του ίδιου ή άλλου ιατρού που υπηρετεί στο Κέντρο Υγείας ή σε Περιφερειακό Ιατρείο ή σε Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο της ευθύνης του. Στην περίπτωση που δεν υπάρχει ενδιαφέρον από τον υπηρετούντα ιατρό θα παρατείνεται η θητεία άλλου ιατρού ύστερα από την πρόταση του Νοσοκομείου. Η παράταση αυτή δίνεται με απόφαση του υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, δεν μπορεί να υπερβαίνει τους δώδεκα μήνες και μέχρι να αναλάβει υπηρεσία ο ιατρός που θα επιλεγεί με βάση την επόμενη προκήρυξη.

Ιδιωτικές Μονάδες Ημερήσιας Νοσηλείας

Με το νομοσχέδιο θα επιτραπεί η **ίδρυση και λειτουργία Ιδιωτικώ ν Μονάδων Ημερήσιας Νοσηλείας εκτός ιδιωτικώ ν κλινικώ ν**

για

την εκτέλεση χειρουργικών και επεμβατικών πράξεων για τις οποίες δεν απαιτείται, σύμφωνα με τα επιστημονικά δεδομένα, γενική, ραχιαία ή επισκληρίδιος αναισθησία και νοσηλεία.

Η Ιδιωτική Μονάδα Ημερήσιας Νοσηλείας μπορεί να λειτουργεί είτε αυτόνομα είτε σε συνεργασία με φορείς Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Πηγή:Newsroom ΔΟΛ, με πληροφορίες από ΑΠΕ-ΜΠΕ