

Ο Ρόλος του Ελεύθερου Επαγγελματία Ιατρού στο Σημερινό Σύστημα Υγείας

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΚΟΡΩΝΙΩΤΗΣ

Καρδιολόγος,
Υποστράτηγος υγ/κου Ελληνικής Αστυνομίας ΕΑ.
Μέλος ΔΣ Ελεύθερων Επαγγελματιών Καρδιολόγων
Ελλάδας

Λέξεις Ευρητηρίου:

Ελεύθεροι επαγγελματίες
Σύστημα υγείας

Γεώργιος Κορωνιώτης

Καρδιολόγος

Διεύθυνση Επικοινωνίας:

Πολυμνίας 9, Χολαργός 15561
Τηλ.: +30 2106535591
Email: koroniotisg@gmail.com

Ποιος είναι ο ρόλος του Ελευθεροεπαγγελματία Ιατρού;

- Ιατρός που έχει ανοίξει το ιατρείο του και εργάζεται σε αυτό παρέχοντας στο μέγιστο βαθμό τις καλύτερες δυνατές ιατρικές υπηρεσίες
- Ιατρός που σε κάθε περιστατικό που καλείται να αντιμετωπίσει κρίνεται άμεσα για την επιστημονική του κατάρτιση με βάση τη διάγνωση του και του αποτελέσματος της θεραπείας που θα συστήσει.
- Ιατρός που δεν γνωρίζει ημέρες αργίας, διακοπών και ξεκούρασης και καλείται ανά πάσα στιγμή να προστρέξει όπου υπάρχει ανάγκη.
- Ιατρός που τα έξοδα για το ιατρείο του τα πληρώνει ο ίδιος εξυπηρετώντας δάνεια και Leasings.
- Ιατρός που συναισθανόμενος την οικονομική δυσπραγία ή ακόμα και την ανέχεια των ασθενών του έχει προσαρμόσει την αμοιβή του σε επίπεδο προσιτό και πολλές φορές δεν δέχεται να πληρωθεί για τις υπηρεσίες του και ακόμα τις προσφέρει δωρεάν σε ιατρεία κοινωνικής αποστολής και ιατρικές ομάδες.
- Ιατρός που δεν διαφημίζεται άμεσα ή έμμεσα από κανένα τηλεοπτικό ή ραδιοφωνικό σταθμό.
- Αρκετοί από του ελευθεροεπαγγελματίες είναι νέοι ιατροί που αποφάσισαν να μείνουν στη χώρα τους και παρ'όλες τις δυσκολίες να υπηρετήσουν την ειδικότητά τους προς όφελος των συνανθρώπων τους.

Καμία δομή υγείας του Κράτους (ΠΕΔΥ, ΕΣΥ) ή μεγαλοπάροχοι υγείας δεν μπορεί να υποκαταστήσει το έργο που παρέχει ο ιδιώτης ιατρός σε όλες τις άκρες της πατρίδος μας.

Οι ιατροί ελεύθεροι επαγγελματίες δεν ζητούν τίποτα παραπάνω από το κράτος, παρά μόνο ισονομία και αξιοπρεπή αντιμετώπιση από τους πολίτες δε ηθική υποστήριξη και αναγνώριση των υπηρεσιών τους κρατώντας υπ' όψη ότι και οι ιατροί δεν είναι κοινωνία αγγέλων.

Για μείωση του λειτουργικού κόστους προτείνεται η σύσταση κοινού Ιατρείου και σύμφωνα με τον νόμο:

- Επιτρέπεται η συστέγαση δύο ή και περισσότερων Ιατρών της ίδιας ειδικότητας στο Ιατρείο με κοινή άδεια, χωρίς εταιρική σχέση και μετρικά στοιχεία ενός και μόνο ιατρείου αλλά με διαφορετικές ώρες λειτουργίες έκαστος.
- Μέχρι προ διετίας επιτρεπόταν η δημιουργία κοινού ιατρείου και σε διαφορετικές ομοειδείς ειδικότητες.
- Γίνεται προσπάθεια μέσω των ιατρικών συλλόγων για επαναφορά του μέτρου που θα ελαττώσει το κόστος λειτουργίας.

Σύσταση Μικρών Πολυϊατρείων

- Κοινή πελατεία (Προσοχή στην κατευθυνόμενη προκλητική συνταγογράφηση)

Ανισότητες στην παροχή πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας μεταξύ δημόσιων δομών και ιατρείων ελευθεροεπαγγελματιών ιατρών.

1. Οι δομές της ΠΦΥ στα Δημόσια Νοσοκομεία λειτουργούν χωρίς να πληρούν τις προδιαγραφές λειτουργίας μονάδων ΠΦΥ
2. Παραπεμπικά για εργαστηριακές εξετάσεις πρέπει να εκτελεστούν σε ιδιωτικές δομές μέσα σε 1 μήνα ενώ σε δημόσιο φορέα σε 3 μήνες.
3. Η αυτοπαραπομπή και αυτομάτως έκπτωση 40% στις εξετάσεις που διενεργούμε στα ιατρεία μέσα η στα πολυϊατρεία δεν ισχύει σε κλινικές και νοσοκομεία

Υπάρχει αλληλοεπικάλυψη Δημόσιου και Ιδιωτικού Φορέα (ΕΟΠΥΥ) του οποίου οι οικονομικές εκκρεμότητες είναι:

- Προ του 2012 όλα τα ταμεία
- ΟΠΑΔ 10% το τελευταίο τετράμηνο 2011 και Δεκέμβριο 2011
- 10% επισκέψεων του 2012, 2013, 2014, 2015
- Εκκαθάριση και clawback του 2013 (ιδιωτικές ελεγκτικές εταιρίες)
- 10% Ιατρικών πράξεων του 2014 και 2015

Τα αιτήματα των Ελευθεροεπαγγελματιών Ιατρών είναι:

- Αλλαγή του θεσμικού πλαισίου των Ιατρικών Συλλόγων
- Κανένα φαρμακευτικό σκεύασμα χωρίς συνταγή Ιατρού
- Πλήρης ισοτιμία της υπογραφής μας με τον συνάδελφο των Δημόσιων Φορέων
- Άμεση αποπληρωμή των δεδουλευμένων από τα Ασφαλιστικά ταμεία.
- Συλλογική σύμβαση των Ιατρών που είναι συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ μέσω των Ιατρικών Συλλόγων.

Ένα σημαντικό θέμα επίσης είναι το νέο ασφαλιστικό των Ιατρών το οποίο στραγγαλίζει τους ιδιώτες γιατρούς. Ήδη 1 στους 3 ελευθεροεπαγγελματίες γιατρούς αδυνατεί να καταβάλλει τις εισφορές του, ενώ το ποσοστό αναμένεται να εκτιναχθεί εάν

εφαρμοστούν οι ισοπεδωτικές ρυθμίσεις του σχεδιαζόμενου ασφαλιστικού συστήματος.

Σύμφωνα με στοιχεία του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ), η αύξηση των εισφορών που θα κυμανθεί στο 32% με 34% του καθαρού εισοδήματος σε συνδυασμό με την φορολόγηση που αντιστοιχεί στο 35% δημιουργεί συνολική επιβάρυνση της τάξεως του 70% επί των καθαρών εισοδημάτων των γιατρών.

Αυτό σημαίνει ότι ένας γιατρός που δηλώνει ετήσιο εισόδημα 20.000 ευρώ, θα πρέπει να καταβάλει σε φόρους και εισφορές 14.000 ευρώ. Ο ΠΙΣ λαμβάνει ως αφετηρία για τους υπολογισμούς του το εισόδημα των 20.000 ευρώ τον χρόνο, διότι με βάση τα στοιχεία του υπουργείου Οικονομικών για το 2014 αυτό είναι το δηλωθέν καθαρό εισόδημα του μέσου όρου των αυτοαπασχολούμενων γιατρών.

Σημειωτέον ότι στο ποσό των φόρων και εισφορών δεν έχει περιληφθεί ο ΕΝΦΙΑ, τα τέλη κυκλοφορίας και οι λοιπές φορολογικές υποχρεώσεις του γιατρού.

Όπως καταλαβαίνετε κύριοι συνάδελφοι η θέση του ελεύθερου επαγγελματία Ιατρού σήμερα είναι πολύ δύσκολη και δυστυχώς από ότι φαίνεται χωρίς προοπτική. Μην χάνουμε όμως τα όνειρά μας και την ελπίδα μας.

Ας αγωνιστούμε ο καθένας μας ατομικά αλλά κυρίως ομαδικά μέσα από τα συλλογικά μας όργανα ενωμένοι και δυνατοί για να υπερασπιστούμε ότι μας έχει απομείνει και κυρίως την αξιοπρέπεια μας.