

**ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ
ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ**

ΒΗΛΑΡΑ 2, 4ος ΟΡΟΦΟΣ

ΤΗΛ.210 5237533, 210-5245750 ΤΗΛ.&FAX.210 5245756

Α. Π. 106

ΑΘΗΝΑ 22 / 4 / 2014

ΠΡΟΣ

1. κ. Άδωνι Γεωργιάδη
Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας
Αριστοτέλους 17
Τ.Κ. 104 33 ΑΘΗΝΑ
2. κ. Ιωάννη Βρούτση
Υπουργό Εργασίας και Κοινωνικής
Ασφάλισης
Σταδίου 29
Τ.Κ. 105 59 ΑΘΗΝΑ
3. κ. Ροβέρτο Σπυρόπουλο
Διοικητή ΙΚΑ
Αγίου Κων/νου 8
Τ.Κ. 102 41 ΑΘΗΝΑ
4. κ. Δημήτρη Κοντό
Πρόεδρο ΕΟΠΥΥ
Κηφισίας 39
Τ.Κ. 151 23 ΜΑΡΟΥΣΙ

Θέμα: Πρωτοβάθμια και Δευτεροβάθμια φροντίδα Υγείας , ΕΟΠΥΥ, ΠΕΔΥ, ΕΣΥ

Κύριοι Υπουργοί, κύριε Διοικητά, κύριε Πρόεδρε

Το Διοικητικό Συμβούλιο του Συλλόγου Συνταξιούχων Υπαλλήλων ΙΚΑ, το οποίο αποτελείται από τέως Γεν. Δ/ντές, Δ/ντές και άλλα Στελέχη του ΙΚΑ αισθάνεται την υποχρέωση να σας θέσει υπόψη τα ακόλουθα:

1. Οι συνεχείς περικοπές και μειώσεις των συντάξεών μας (N4024/11, N4051/12 και N4093/12, επιβολή της εισφοράς Αλληλεγγύης Συν/χων, κατάργηση Δώρων Εορτών και Επιδόματος Αδείας) αλλά και ο ΕΣΦΑΛΜΕΝΟΣ υπολογισμός των εισφορών ασθενείας 4% και της ΕΑΣ επί του ακαθάριστου ποσού των συντάξεων που ίσχυε πριν από τις παραπάνω περικοπές και μειώσεις, επιδρούν απόλυτα αρνητικά στη δυνατότητα βελτίωσης ενός υποβαθμισμένου επιπέδου παροχής υπηρεσιών υγείας.

Οι ανωτέρω μειώσεις ενώ έπρεπε να υπολογίζονται επί του ακαθάριστου ποσού των συντάξεων που έχει δημιουργηθεί μετά τις εν λόγω περικοπές, έχουν προκαλέσει μείωση των εισοδημάτων των

συνταξιούχων και κυρίως σε εκείνους που έχουν πραγματοποιήσει πάνω από 35 χρόνια ασφάλισης, σε ποσοστό που κυμαίνεται από 40% μέχρι 58% .

2. Η σύσταση του Εθνικού Οργανισμού Παροχών Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) που προήλθε από τη σύμπραξη των Κλάδων Υγείας του ΙΚΑ, του ΟΑΕΕ, ΟΠΑΔ, ΤΥΔΚΥ, ΟΓΑ με τις Μονάδες Υγείας του ΕΣΥ εφαινετο ότι ήταν προς τη σωστή κατεύθυνση. Οι εσφαλμένες αναδιαρθρώσεις, αλλαγές και ρυθμίσεις έχουν σήμερα επιδεινώσει και αυτές κατά πολύ την οικονομική κατάσταση των συνταξιούχων και έχουν συντελέσει στην περαιτέρω εξαθλίωσή τους..

3. Σύμφωνα με πληροφορίες των μελών μας και στοιχεία που συλλέξαμε από έγκυρες κρατικές πηγές:

α) Οι δαπάνες του Κράτους για τον τομέα Υγείας το 2009 ανήρχοντο στα 23 δις € (10% του τότε ΑΕΠ), ενώ τώρα ανέρχονται στα 11 δις € (6% του σημερινού ΑΕΠ), δηλαδή η μείωση είναι λίγο πάνω από το 50%.

β) Οι φαρμακευτικές δαπάνες σήμερα έχουν περιορισθεί σημαντικά σε σχέση με το 2009, με αποτέλεσμα η ετήσια κατά κεφαλή δαπάνη του Κράτους ανέρχεται σε 178 €, ενώ το 2009 ανήρχετο σε 340 €

γ) Έχει μειωθεί αισθητά ο αριθμός των συνταγογραφούμενων φαρμάκων, με δεδομένο ότι περίπου 500 φάρμακα ευρίσκονται εκτός συνταγογράφησης, ενώ είναι πράγματι φάρμακα.

δ) Έχει μεταβληθεί σε βάρος των ασφ/νων η τιμή αναφοράς του συνταγογραφούμενου φαρμάκου που προκύπτει από τη διαφορά του πρωτότυπου έναντι του γενοσήμου, που ισχύει τώρα, με αποτέλεσμα την επιβάρυνση πέραν από τη συμμετοχή και με τη διαφορά πρωτοτύπου και γενοσήμου.

ε) Έχει επιβληθεί για κάθε συνταγή και ένα ευρώ(1 €) επιπλέον πέραν της συμμετοχής του 25% και της ανωτέρω επιβάρυνσης.

στ) Έχουν ελαχιστοποιηθεί ή έχουν καταργηθεί οι μειωμένες συμμετοχές 10% για ορισμένα φάρμακα και για ορισμένες παθήσεις και έχουν αυξηθεί και αυτές σε 25%.

ζ) Διαλύθηκαν ή καταργήθηκαν οι μονάδες του ΕΟΠΥΥ (ιατρεία ΙΚΑ) και τα Κέντρα Υγείας και συστήθηκε ο νέος φορέας Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας (ΠΕΔΥ), του οποίου τα Υποκ/τα άρχισαν να λειτουργούν με πολύ λιγότερο ιατρικό και υγειονομικό προσωπικό (π.χ. σε ένα Υποκ/μα που ως μονάδα του ΕΟΠΥΥ είχε 25 γιατρούς διαφόρων ειδικοτήτων, τώρα ως Υποκ/μα του ΠΕΔΥ έχει 10 γιατρούς εκ των οποίων οι 4 είναι οδοντίατροι). Κατά πληροφορίες μας, αργότερα, αρκετά Υποκ/τα του ΠΕΔΥ θα συγχωνευθούν και έτσι σε ορισμένες περιοχές ή πόλεις δε θα υπάρχει ΠΕΔΥ

η) Είναι κοινός τόπος πλέον, πως σχεδόν το σύνολο των συμβεβλημένων ιατρών επικαλείται ανεξακρίβωτα, πως έχει συμπληρωθεί το πλαφόν των ιατρικών επισκέψεων με απώτερο στόχο την εξέταση έναντι αμοιβής.

4. Πολλά μέλη του Συλλόγου μας πρώην Διευθυντές και Τμηματάρχες σύμφωνα με τη σχετική νομοθεσία του ΙΚΑ δικαιούνται Α΄ θέση νοσηλείας σε Κρατικά Νοσοκομεία. Μέχρι πριν μερικά χρόνια κι επειδή τα Κρατικά Νοσοκομεία διαθέτουν πολύ μικρό αριθμό Α΄ θέσης νοσηλείας σε

σπάνιες περιπτώσεις νοσηλεύονται με Α΄ θέση για επείγον περιστατικό. Αντίθετα για μη επείγοντα περιστατικά ίσχυε λίστα αναμονής η οποία σήμερα έχει σχεδόν καταργηθεί, γιατί οι κλίνες Α΄ θέσης έχουν μπλοκαρισθεί από τους Δ/ντές των κλινικών, οι οποίοι τις διαθέτουν με δική τους επιλογή με κριτήρια μη υποκείμενα σε ενδελεχή έλεγχο.

5. Το ΙΚΑ έχει το θεσμό του πακέτου νοσηλείας για καρδιολογικές επεμβάσεις σε ιδιωτικά θεραπευτήρια (π.χ. ΥΓΕΙΑ, ΩΝΑΣΕΙΟ, ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ) σύμφωνα με το οποίο ο ασθενής μέχρι πρότινος δεν πλήρωνε κανένα ποσό νοσηλείας στο Νοσοκομείο, αλλά μόνο την αμοιβή τού γιατρού που θα κάνει την επέμβαση μετά από συμφωνία μαζί του. Τώρα ο ασθενής υποχρεούται να καταβάλλει και συμμετοχή 30% και στα νοσήλια του Νοσοκομείου.

Επιπλέον οι ασφαλισμένοι και οι συνταξιούχοι του ΙΚΑ επιβαρύνθηκαν με ποσοστό συμμετοχής 15% κατά την εκτέλεση του συνόλου σχεδόν των παρακλινικών εξετάσεων από 1/1/2012.

Κύριοι Υπουργοί, κύριε Διοικητά, κύριε Πρόεδρε

Για όλα τα παραπάνω είναι βέβαιο ότι τόσο η Πρωτοβάθμια (κυρίως) αλλά και η Δευτεροβάθμια φροντίδα Υγείας οδηγείται σε σχεδόν πλήρη διάλυση, με δεδομένο ότι θα καταστεί αδύνατη η πρόσβαση των ασφ/νων σε δωρεάν υπηρεσίες υψηλού επιπέδου, αφού το ΠΕΔΥ με τις υποβαθμισμένες δομές θα προσφέρει μόνο χαμηλού επιπέδου υπηρεσίες Υγείας, πράγμα το οποίο θα οδηγήσει αρκετούς συνταξιούχους αναγκαστικά στην ιδιωτική Ασφάλιση, για όσους βέβαια θα αντέχουν το κόστος υπό το σημερινό βίαιο καθεστώς περικοπών των συντάξεων.

Κύριοι Υπουργοί, κύριε Διοικητά, κύριε Πρόεδρε

Συμφωνούμε ότι τα τελευταία χρόνια υπήρχαν μεγάλα προβλήματα στην παροχή Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Φροντίδας Υγείας και έπρεπε να γίνει μια μεγάλη μεταρρύθμιση για την εξυγίανσή τους αλλά όχι για τη διάλυσή τους, προς ολοκληρωτικό όφελος της ιδιωτικής ασφάλισης. Γι' αυτό πιστεύουμε ότι ήρθε η ώρα για μια πραγματική μεταρρύθμιση για ένα ενιαίο αποκλειστικά δημόσιο, σύγχρονο και δωρεάν ή έστω με μικρή συμμετοχή των ασφ/νων σε ορισμένες περιπτώσεις Σύστημα Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Φροντίδας Υγείας, χωρίς καμία επιχειρηματική δραστηριότητα με καμία απόλυση, αλλά αντίθετα με πρόσληψη του απαιτούμενου Ιατρικού, Υγειονομικού και Βοηθητικού προσωπικού με μόνιμη και αποκλειστική δραστηριότητα και φυσικά με αντίστοιχες ικανοποιητικές αποδοχές. Για να γίνουν όλα αυτά το Κράτος πρέπει αμέσως να προβεί σε άμεση ή έστω σταδιακή γενναία αύξηση των κονδυλίων για την Υγεία.

Με εντολή Δ.Σ.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΟΣ

ΚΩΝ/ΝΟΣ ΣΑΡΕΙΔΑΚΗΣ