

**ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ ΤΡΙΩΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΩΝ**

# «Αγκάθι» οι χαμηλές αμοιβές των οικογενειακών γιατρών

Της  
**ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ**  
deftthimiadou@24media.gr

**Α**ρχίζει σταδιακά η υλοποίηση του θεσμού του οικογενειακού γιατρού, αλλά με «αγκάθια». Με βάση τον νέο θεσμό κάθε πολίτης θα πρέπει να επιλέξει από μία λίστα τον οικογενειακό γιατρό του, ο οποίος θα τον παρακολουθεί υγειονομικά. Αλλωστε, σύμφωνα και με όσα προβλέπονται στο συμπληρωματικό μνημόνιο, μέχρι τον Μάρτιο το υπουργείο Υγείας θα πρέπει να έχει αναπτύξει όλο το σύστημα με τους οικογενειακούς γιατρούς και κάθε πολίτης να έχει αποκτήσει ήδη τον δικό του.

Βέβαια, σε κάθε αλλαγή υπάρχουν και οι αντιδράσεις, καθώς οι γενικοί γιατροί, οι παθολόγοι και οι παιδίατροι που καλούνται να αποτελέσουν τον κορμό του νέου θεσμού αρνούνται σε σημαντικό ποσοστό να συμμετάσχουν στο εγχείρημα λόγω χαμηλών αμοιβών. Πιο θετικοί εμφανίζονται πάντως οι γενικοί γιατροί. Να σημειωθεί ότι με βάση τους υπολογισμούς του υπουργείου Υγείας κατά μέσο όρο η αποζημίωση του οικογενειακού γιατρού από τον ΕΟΠΥΥ θα είναι περίπου 1.623,78 ευρώ τον μήνα ή 0,72 ευρώ μεικτά τον μήνα ανά εγγεγραμμένο ασφαλισμένο στη λίστα. Πάντως οι τρεις ειδικότητες των γιατρών θα πρέπει να υπογράψουν τις επόμενες ημέρες σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ ώστε να ενταχθούν στη λίστα με τους γιατρούς επιλογής για τους ασθενείς.

Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας, όπως αναφέρουν έγκυρες πηγές του «Εθνους», ευελπιστεί ότι οι νέοι γιατροί θα προχωρήσουν στην υπογραφή σύμβασης και δεν θα υπάρξουν περαιτέρω προσκόμματα στην υλοποίηση του σχεδίου. Εξάλλου ανοικτό παραμένει ακόμη και το θέμα της πρόσληψης γιατρών στις νέες Τοπικές Μονάδες Υγείας (TOMY), όπου

επίσης οι γιατροί είχαν αρνηθεί να συμμετάσχουν δηλώνοντας ότι οι αμοιβές είναι χαμηλές.

Στο μεταξύ, όμως, από τον Μάρτιο θα πρέπει να ξεκινήσει σταδιακά και η εφαρμογή του νέου συστήματος παραπομπών, βάσει του οποίου για να δει κανείς εξειδικευμένο γιατρό θα πρέπει να περάσει πρώτα από τον οικογενειακό του ο οποίος και θα του χορηγήσει το σχετικό παραπεμπτικό εάν το κρίνει σκόπιμο.

Στο συμπληρωματικό κείμενο με τα μέτρα οι δανειστές ζητούν να ξεκινήσει σταδιακά η εφαρμογή του νέου συστήματος παραπομπών, ώστε το αργότερο

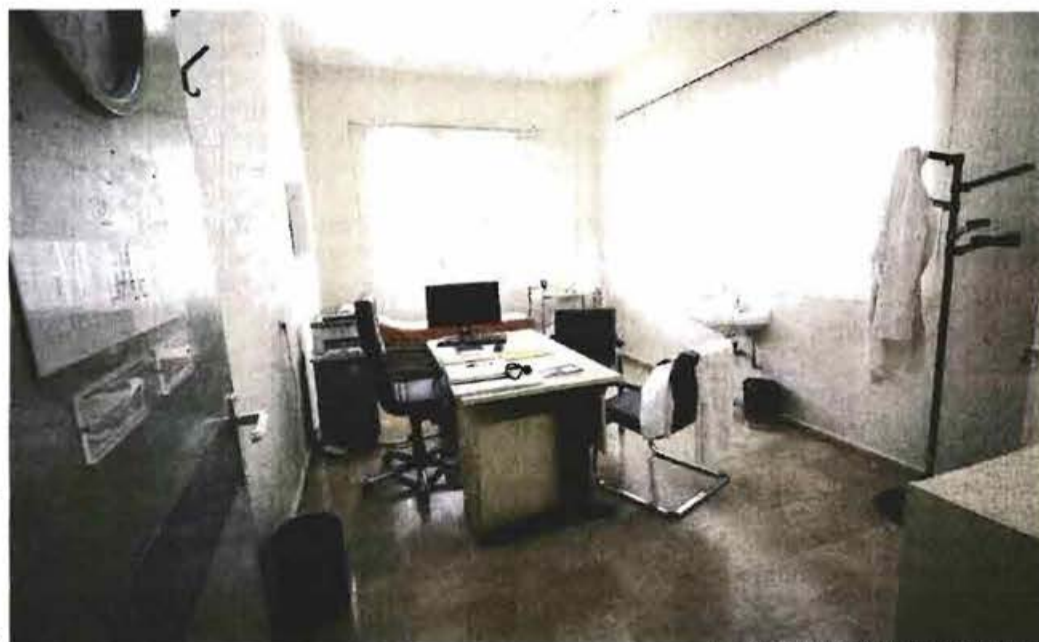
**Γενικοί γιατροί, παθολόγοι και παιδίατροι αρνούνται σε σημαντικό ποσοστό να συμμετάσχουν στο νέο εγχείρημα**

μέχρι το τέλος του 2018 να έχει εφαρμοστεί πλήρως. Ταυτόχρονα, όμως, συνεχίζεται και το «κτίσιμο» των TOMY, όπου επίσης θα υπάρχουν οικογενειακοί γιατροί, ενώ στο συμπληρωματικό κείμενο των δανειστών προβλέπεται ότι έως τον Μάιο του 2018 θα πρέπει να έχουν ανοίξει τις πύλες τους τουλάχιστον 100 TOMY.

**Δικαίωση 283 απολυμένων**

Πάντως, νέα ανατροπή ήρθε στο δημόσιο σύστημα, καθώς 283 απολυμένοι γιατροί του ΕΟΠΥΥ (πρώην ΙΚΑ) δικαιώθηκαν από το Μονομελές Πρωτοδικείο Αθηνών και μπορούν να επιστρέψουν στο δημόσιο ΕΣΥ ως μόνιμοι, χωρίς μάλιστα να χρειαστεί να κλείσουν τα ιδιωτικά ιατρεία τους. Η Πανελλήνια Ομοσπονδία Συλλόγων Επιστημονικού Υγειονομικού Προσωπικού καλεί όλους τους γιατρούς να επιστρέψουν και να στελεχώσουν άμεσα τις μονάδες στις οποίες εργάζονταν πριν από την απόλυσή τους ●

**Σύμφωνα με τους δανειστές, έως τον Μάιο του 2018 θα πρέπει να έχουν ανοίξει τις πύλες τους τουλάχιστον 100 Τοπικές Μονάδες Υγείας**



EUROKINISSI-MOTIONTEAM/ΒΑΣΙΛΗΣ ΒΕΡΒΕΡΙΔΗΣ