

ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Λάρισα 25-10-2025

Με έντονη ανησυχία οι ιδιώτες ιατροί της Λάρισας παρακολουθούμε τα τεκταινόμενα στο χώρο της υγείας, τόσο εντός ΕΣΥ όσο και εκτός. Αλλεπάλληλες αλλαγές συντελούνται στο πλαίσιο λειτουργίας των δημοσίων και των ιδιωτικών μονάδων χωρίς επαρκή μακροπρόθεσμο σχεδιασμό και χωρίς μελέτη των επιπτώσεων στην ποιότητα των παρεχομένων υπηρεσιών υγείας στους πολίτες της χώρας. Ως σωματείο θέτουμε τους εξής προβληματισμούς:

1) Αναφορικά με την απασχόληση ιατρών του ΕΣΥ σε ιδιωτικές κλινικές και ιδιωτικά ιατρεία:

Είχαμε δηλώσει και επαναλαμβάνουμε την πάγια θέση μας πως είμαστε αντίθετοι στο συγκεκριμένο νομοσχέδιο. Ο κύριος λόγος είναι η αποψίλωση των δημόσιων δομών υγείας από το αναγκαίο ιατρικό προσωπικό όπως κατέδειξε με δεδομένα από τη ΔΙΑΥΓΕΙΑ ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος σε δελτίο τύπου της 25/8/2025 (ΠΙΣ: Αναγκαία η αναθεώρηση της διαχείρισης του ιατρικού δυναμικού της χώρας) και η συνακόλουθη επιδείνωση της ποιότητας δημόσιας υγείας για τους πολίτες, Παράλληλα, τονίζουμε πως το συγκεκριμένο νομοσχέδιο θίγει κατάφωρα τα ιατρεία των αμιγώς ιδιωτών λόγω του αθέμιτου ανταγωνισμού.

Συναφώς θέτουμε το ερώτημα της τήρησης των κανόνων απασχόλησης των συναδέλφων του ΕΣΥ στις ιδιωτικές δομές υγείας, όσο αυτός ο στρεβλός νόμος είναι ακόμη σε ισχύ. Σύμφωνα με αυτόν υπάρχουν συγκεκριμένες προϋποθέσεις απασχόλησής τους στον ιδιωτικό τομέα, προκειμένου να αποφευχθεί η χειροτέρευση της παροχής φροντίδας στους πολίτες εντός του ΕΣΥ. Διενεργούνται αυτοί οι έλεγχοι και από ποιον;

Καθώς γινόμαστε δέκτες αναφορών από μέλη μας για παράνομες απασχολήσεις ιατρών ΕΣΥ στον ιδιωτικό τομέα και με δεδομένη την τεκμηρίωση της έλλειψης ενδιαφέροντος των ιατρών για πρόσληψη στο ΕΣΥ σύμφωνα με την προαναφερθείσα μελέτη του ΠΠΣ, προτείνουμε την άμεση ανάκληση του νόμου και τη γενναία αύξηση των απολαβών των ιατρών ΕΣΥ, όπως αρμόζει σε σύγχρονο ευρωπαϊκό κράτος.

2) Πρόσφατα τροποποιήθηκε από το υπουργείο ο τρόπος προμήθειας των φαρμάκων χρονίων αγωγών των νοσηλευόμενων σε ιδιωτικές κλινικές και κέντρα αποκατάστασης. Πλέον καλείται να συνταγογραφήσει ο επιστημονικά υπεύθυνος της κλινικής τις αγωγές των νοσηλευόμενων ασθενών. Απορίας άξιο είναι με ποιο τρόπο και με ποια αρμοδιότητα θα γίνεται η συνταγογράφηση όταν σε πολλές περιπτώσεις ο επιστημονικά υπεύθυνος είναι ειδικός ψυχίατρος, νευρολόγος ή φυσίατρος. Δεν υφίστανται τα όρια συνταγογράφησης και οι περιορισμοί βάσει ειδικότητας; Πώς ωφελούνται οι φορολογούμενοι πολίτες και ο ΕΟΠΥΥ από την απόφαση αυτή, καθώς επιπλέον του κόστους των φαρμάκων ο ΕΟΠΥΥ τώρα θα επιβαρυνθεί και με την πληρωμή του νόμιμου κέρδους των φαρμακοποιών;

3) Σε ευθυγράμμιση με τις θέσεις των ιατρικών συλλόγων, υπενθυμίζουμε ότι η άυλη συνταγογραφήση είναι ιατρική πράξη και παροχή υπηρεσίας, συνεπάγεται αστική και ποινική ευθύνη για κάθε γιατρό και γίνεται ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ με φυσική παρουσία του ασθενή, κλινική εξέτασή του και

παρακολούθηση της πορείας της νόσου, τόσο σε οξεία όσο και σε χρόνια νοσήματα. Ως εκ τούτου, στον ιδιωτικό τομέα είναι αυτονόητο ότι δεν είναι δωρεάν αλλά αποζημιώνεται.

4) Οι μόνοι επιστήμονες που κατά νόμο είναι εκπαιδευμένοι να εξετάζουν, να θέτουν διάγνωση και να συστήνουν θεραπευτική αγωγή είναι οι ιατροί. Οποιοσδήποτε άλλος παρουσιάζεται ως αυτόκλητος “αρμόδιος”, παραβιάζει την κείμενη νομοθεσία και διαπράττει αντιποίηση επαγγέλματος. Ενθαρρύνουμε τους ασθενείς να απευθύνονται στο γιατρό τους και να μην επηρεάζονται από διαφημίσεις, μέσα κοινωνικής δικτύωσης και οποιονδήποτε άλλο επιχειρεί να τους πουλήσει δήθεν θαυματουργές θεραπείες, χωρίς καμία επιστημονική κατάρτιση και χωρίς κατοχυρωμένες επίσημες αποδείξεις των απαιτούμενων γνώσεων και δεξιοτήτων.

Το ΔΣ του ΣΑΙΠΕΛ