



---

## **Ψήφισμα Έκτακτης Γενικής Συνέλευσης Ιατρικού συλλόγου Λεμεσού 18/10/2018**

---

Κατά την Έκτακτη Γενική Συνέλευση του Ιατρικού Συλλόγου Λεμεσού υιοθετήθηκαν οι ακόλουθες Προϋποθέσεις για συμμετοχή των γιατρών στο ΓΕΣΥ.

### **1. ΔΙΟΡΘΩΣΗ ΤΟΥ ΕΛΛΙΠΟΥΣ ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ (10% ΑΕΠ)**

Φαίνεται ότι τα κυριότερα προβλήματα που προκύπτουν από την ανάλυση των δεδομένων που έχουμε μπροστά μας σε σχέση με την επικείμενη εφαρμογή του ΓΕΣΥ προκύπτουν από την επιμονή σε ένα ΣΚΛΗΡΟ ΣΦΑΙΡΙΚΟ ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟ.

Η διόρθωση του προϋπολογισμού στο μέσο όρο της ΕΕ δηλαδή 10% αποτελεί τη λύση στο πρόβλημα. Κατά κύριο λόγο το πρόσθετο ποσό θα πρέπει να το δώσει το ίδιο το κράτος ώστε να εναρμονιστεί και με τις υπόλοιπες χώρες της ΕΕ.

***Η διόρθωση του ελλειπούς προϋπολογισμού εξασφαλίζει την ασφάλεια την ποιότητα και τη βιωσιμότητα του ΓΕΣΥ.***

### **2. ΑΥΤΟΝΟΜΗΣΗ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΡΙΩΝ (ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΗ Η ΑΥΤΟΝΟΜΗΣΗ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΤΟΥ ΓΕΣΥ)**

Με τον πιο ξεκάθαρο τρόπο πλέον φαίνεται ότι υπάρχει αδυναμία Αυτονόμησης των Δημοσίων νοσηλευτηρίων όχι μόνο πριν την έναρξη του ΓΕΣΥ αλλά και ούτε και στο εγγύς μέλλον.

Η αναφερόμενη σταδιακή αυτονόμηση μπορεί να παραταθεί για πολλά χρόνια τα οποία δεν έχουν οριστεί. Αυτό θα είναι τελείως καταστροφικό για τα Ιδιωτικά Νοσηλευτήρια εκτός και αν ληφθούν αντισταθμιστικά μέτρα - δηλαδή ***να δοθούν ανάλογες αποζημιώσεις για τα Ιδιωτικά Νοσηλευτήρια ώστε να μην πληγούν οικονομικά και καταρρεύσουν.***

***Προϋπόθεση είναι μέσα από τη διαδικασία της αυτονόμησης να ληφθούν τα απαραίτητα μέτρα ώστε να διασφαλίζονται τα εργασιακά δικαιώματα όλων των γιατρών του δημοσίου.***



**3. Είμαστε αντίθετοι με την σταδιακή εφαρμογή του ΓΕΣΥ.**

Ο σχεδιασμός θα έπρεπε να είναι τέτοιος που να επιτρέπει την σύγχρονη εφαρμογή του ΓΕΣΥ σε όλα τα επίπεδα. *Η σταδιακή εφαρμογή θα επιφέρει πολλά λειτουργικά προβλήματα.*

**4. Προϋπόθεση να συζητηθούν και να συμφωνηθούν τα Εργασιακά.**

Ωράριο λειτουργίας, άδειες (αναπαύσεως – αναρρωτικές), άδεια μητρότητας, εργασιακές ασφαλιστικές δικλείδες, αντιμετώπιση προβλημάτων ιατρονομικής ευθύνης κλπ.

**5. Πρέπει να διορθωθούν οι απολαβές των Προσωπικών Γιατρών όπως τις πρότεινε ο ΠΙΣ.**

**6. Πρέπει να καθοριστεί σταθερή ή τουλάχιστον κατώτερη τιμή μονάδας για τους Ειδικούς γιατρούς για τις εξωνοσοκομειακές τους υπηρεσίες.**

**7. Πρέπει να καθοριστεί επιτέλους και να δοθούν οι τιμές για τα DRG, με σαφή αναφορά του ύψους της αμοιβής των γιατρών ανά ιατρική πράξη, σε επίπεδα όχι κατώτερα των σημερινών αποζημιώσεων των ασφαλιστικών εταιρειών.**

**8. Σαφής και νομικά κατοχυρωμένος διαχωρισμός της αμοιβής του γιατρού από αυτή του νοσηλευτηρίου.**

**9. Ελεύθερη επιλογή φαρμάκων και υλικών κατά την άσκηση της ιατρικής πράξης.**

**10. Ελεύθερη χρήση από τους συμβεβλημένους γιατρούς των υποδομών των συμβεβλημένων στο ΓΕΣΥ νοσηλευτηρίων.**

**11. Ελεύθερη άσκηση της Ιδιωτικής Ιατρικής στα πλαίσια του ΓΕΣΥ.**