

ΔΕΘ: Αυτές αναμένεται να είναι οι δύο εξαγγελίες του Πρωθυπουργού για τους γιατρούς του ΕΣΥ

[/ Γενικά Θέματα](#)



Η εισοδηματική στήριξη γιατρών και νοσηλευτών των νοσοκομείων είναι στις προτεραιότητες της κυβέρνησης παρά τα δύσκολα οικονομικά.

Τα «στενά» δημοσιονομικά δεν αφήνουν... χώρο για τις αυξήσεις που θα ήθελε ιδανικά η κυβέρνηση να δώσει στις απολαβές των υγειονομικών. Παρ' όλα αυτά, αναζητάται ο τρόπος ώστε να υπάρξει περαιτέρω εισοδηματική στήριξη γιατρών και νοσηλευτών και να αποτελεί, μάλιστα, μία εκ των κεντρικών ανακοινώσεων στην επικείμενη Διεθνή Έκθεση Θεσσαλονίκης (ΔΕΘ).

Η βελτίωση της καθημερινότητας των πολιτών είναι ο βασικός πυλώνας των μεταρρυθμίσεων που βάζει σε προτεραιότητα η κυβέρνηση. Στο πλαίσιο αυτό, η Υγεία δεν μπορεί να απουσιάζει από τις εξαγγελίες του Πρωθυπουργού, ειδικά από τη στιγμή που κατά κοινή παραδοχή οι αμοιβές των υγειονομικών στο ΕΣΥ είναι χαμηλές, με αποτέλεσμα τα δημόσια νοσοκομεία να μην προσελκύουν το απαραίτητο δυναμικό και οι ελλείψεις υγειονομικών να οδηγούν σε δυσανεστήμενους πολίτες.

Όπως προκύπτει από τις πληροφορίες, είναι σε εξέλιξη μια προσπάθεια να ενισχυθούν οι μισθοί γιατρών και νοσηλευτών, ώστε σε συνδυασμό με τα άλλα οικονομικά κίνητρα που έχει δώσει και θα δώσει η κυβέρνηση να μην εγκαταλείπουν το ΕΣΥ, αλλά να παραμένουν στις θέσεις τους και να είναι ευχαριστημένοι.

Υπενθυμίζεται ότι ήδη έχουν πραγματοποιηθεί κινήσεις προς την παραπάνω κατεύθυνση. Καταρχάς, μια αύξηση 10% μεσοσταθμικά στις μηνιαίες απολαβές των γιατρών ισχύει από τις αρχές του 2023, με κόστος 65 εκατομμυρίων ευρώ, ενώ έχουν δοθεί αυξήσεις κατά 20% για τις εφημερίες, με ετήσιο κόστος περίπου 45 εκατ. ευρώ. Δεν είναι, όμως, παρεμβάσεις που φέρνουν την αλλαγή ώστε να δώσουν πραγματικό κίνητρο στο ιατρικό προσωπικό να μην γυρνάει την πλάτη στο ΕΣΥ, επιλέγοντας αντ' αυτού τον ιδιωτικό τομέα ή κάποια χώρα του εξωτερικού.

Εκτός από οριζόντιες αυξήσεις στους μισθούς των γιατρών, εδώ και μήνες έχουν δοθεί μια σειρά από επιδόματα σε «δύσκολες» ειδικότητες (όπως για παράδειγμα 400 ευρώ το μήνα σε αναισθησιολόγους) και έχουν προχωρήσει πρωτοβουλίες που προσφέρουν τη δυνατότητα επιπλέον εισοδήματος.

Η πλέον χαρακτηριστική είναι το «άνοιγμα» των γιατρών του ΕΣΥ και στον ιδιωτικό τομέα, με την τωρινή ηγεσία του Υπουργείου Υγείας να αλλάζει τον τρόπο λειτουργίας του Εθνικού Συστήματος Υγείας από συστάσεώς του. Παράλληλα, η ενεργοποίηση των απογευματινών, επί πληρωμή, χειρουργείων, προσφέρει με τη σειρά της την ευκαιρία στους γιατρούς και το λοιπό προσωπικό που συμμετέχει σε χειρουργικές επεμβάσεις να βγάζει επιπλέον εισόδημα.

Την ίδια στιγμή, εκκρεμεί η Κοινή Υπουργική Απόφαση του Υπουργείου Υγείας με την οποία θα θεσμοθετηθούν επιπλέον κίνητρα για τους γιατρούς που υπηρετούν σε άγονες περιοχές της χώρας. Όπως προκύπτει από τις πληροφορίες, η ΚΥΑ αναμένεται να εκδοθεί έως την Παρασκευή και η στήριξη των γιατρών σε άγονες περιοχές θα βρίσκεται στη λίστα των κυβερνητικών ανακοινώσεων από το βήμα της ΔΕΘ.

Πιο αναλυτικά, και σύμφωνα με όσα έχουν γίνει έως σήμερα γνωστά, αναμένεται η αύξηση κατά 300 ευρώ τον μήνα στις άγονες περιοχές Α' και κατά 200 ευρώ στις άγονες περιοχές Β' μηνιαίως του επιδόματος που χορηγείται στους γιατρούς που θα υπηρετήσουν σε νοσοκομεία των περιοχών αυτών. Πρόκειται για περιοχές στις οποίες, λόγω των κοινωνικών, γεωγραφικών, συγκοινωνιακών και οικιστικών συνθηκών, τα νοσοκομεία ή τα Κέντρα Υγείας αντιμετωπίζουν προβλήματα στελέχωσης και κάλυψης των ιατρικών θέσεων. Σημειώνεται ότι σήμερα για

άγονες περιοχές του καταλόγου Α οι γιατροί λαμβάνουν ως επίδομα περίπου 1.000 ευρώ το χρόνο. Για την κατάταξη Β των άγονων περιοχών, το επίδομα είναι το 50% του πίνακα Α.

Οι παραπάνω αυξήσεις αποτελούν την πρόταση του Υπουργείου Υγείας. Η ίδια πρόταση περιλαμβάνει διπλάσια επιδόματα για έξι «αφανείς» ιατρικές ειδικότητες για τις οποίες δεν εκδηλώνεται ενδιαφέρον από νέους γιατρούς. Πρόκειται για τις εξής: Εσωτερικής παθολογίας, αναισθησιολογίας, νεφρολογίας, παθολογικής ανατομικής ακτινολογίας, ιατρικής βιολογίας και εργαστηριακής ιατρικής. Το επίδομα άγονου, επομένως, για τις ειδικότητες αυτές θα ξεπερνά τις 7.000 ευρώ ετησίως.

Η κυβέρνηση έχει κάνει την αυτοκριτική της και αναγνωρίζει ότι το ΕΣΥ δεν ελκύει πια νέους γιατρούς, αλλά ούτε και νοσηλευτές. Εκτός από τις χαμηλές απολαβές, πρόβλημα αποτελούν η υπερεργασία, η υπερεφημέρευση, τα εξαντλητικά ωράρια. Από το Υπουργείο Υγείας γνωρίζουν καλά ότι η οργανωμένη Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ) θα είχε καταλυτικό ρόλο στην αποσυμφόρηση των νοσοκομείων, έτσι ώστε να μη γεμίζουν οι εφημερίες και να μην καταγράφεται πολύωρη αναμονή στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ). Η ανασυγκρότηση της ΠΦΥ, όμως, εξακολουθεί να παραμένει ένα μεγάλο κενό.

Στην οδό Αριστοτέλους, πάντως, αναζητούν μια νέα «φόρμουλα» για περισσότερο αποτελεσματικές εφημερίες των μεγάλων νοσοκομείων της Αττικής. Ένα από τα σενάρια που μελετώνται είναι η καθημερινή 24ωρη λειτουργία των Τμημάτων Επειγόντων όλων των νοσηλευτικών ιδρυμάτων, με σκοπό να υπάρχουν διέξοδοι στο σύστημα υγείας για τους ασθενείς. Μεγάλο ζητούμενο στο σχέδιο αυτό είναι οι σοβαρές ελλείψεις προσωπικού που δεν επαρκεί για συνεχόμενη λειτουργία των νοσοκομείων.

ygeiamou.gr