

**ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΕΣ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΜΕ ΣΚΟΠΟ ΤΗΝ  
ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΚΑΙ ΠΡΟΑΣΠΙΣΗ ΤΗΣ ΑΞΙΑΣ ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ  
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ ΣΤΗΝ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ  
ΥΓΕΙΑΣ**

- Η Ιατρική πράξη διενεργείται αποκλειστικά από ιατρό.
- Οι ιατρικές πράξεις καθορίζονται από το ΚΕΣΥ μετά από πρόταση του ΠΙΣ, των Ιατρικών Συλλόγων και των επιστημονικών εταιρειών.
- Η μη συμμόρφωση στις επιταγές του νόμου 3418/2005 και ειδικότερα των άρθρων 19, 20 καθώς επίσης και στις διατάξεις του νόμου που διέπει τη λειτουργία των ιατρικών συλλόγων, οι οποίοι εκ του νόμου έχουν πειθαρχική αρμοδιότητα επί των μελών τους (πρβλ. άρθρ. 292, 319, 321, 322 και 338 του νόμου 4512/2018), από ιδιωτικούς φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας (ιατρεία, πολυϊατρεία, κλινικές, Μονάδες Ημερήσιας Νοσηλείας (Μ.Η.Ν.)) και η μη συμμόρφωσή τους εντός τριμήνου από την όχλησή τους από τους Ιατρικούς Συλλόγους ή/και τον Π.Ι.Σ επισύρει την υποχρεωτική αναστολή της αδείας των εν λόγω φορέων από τα όργανα που τους έχουν εκδώσει την άδεια, η οποία αίρεται μετά την πλήρη συμμόρφωσή τους.
- Επειδή, σύμφωνα με την παράγραφο 4 του άρθρου 19 του Νόμου 3418/2005 «ο κάθε ιατρός ως εξωνοσοκομειακός – ελεύθερος επαγγελματίας έχει δικαίωμα να καθορίσει, εκτός εάν υπόκειται σε ειδικό καθεστώς, το επίπεδο αμοιβής του, ανάλογα με τις ικανότητές του» **η ιατρική αμοιβή δεν μπορεί στον ιδιωτικό τομέα να υπάγεται σε καθεστώς «capitation».** Άρα η οποιαδήποτε συμφωνία του ασθενή με ιδιωτική ασφαλιστική εταιρεία ή της ιδιωτικής κλινικής με ιδιωτική ασφαλιστική εταιρεία για το ύψος της αμοιβής της ιατρικής πράξης είναι αδιάφορη για τον ιατρό, ο οποίος είναι

συμβαλλόμενος μόνο με τον ασθενή και είναι δε ο μόνος δυνάμενος να καθορίσει την αμοιβή του. Επειδή οποιαδήποτε άλλη συμπεριφορά τρίτων παραβιάζει τον νόμο 3418/2005, ο δε νόμος 4512/2018 καθορίζει ποιοι είναι υπεύθυνοι όταν παραβιάζονται οι διατάξεις τόσο του 3418/2005 όσο και του 4512/2018, οι Ιατρικοί Σύλλογοι και ο ΠΙΣ είναι υπεύθυνοι για την εποπτεία και την πλήρη εφαρμογή τους. Κάθε παραβίαση των νόμων 3418/2005 και 4512/2018 και η μη συμμόρφωση εντός τριμήνου από την σχετική όχληση των παραβατών, επιτρέπει στους Ιατρικούς Συλλόγους ή/και στον ΠΙΣ να παραπέμπουν τους παραβάτες στα αρμόδια όργανα για την επιβολή των υπό των νόμων προβλεπόμενων κυρώσεων.

- Επιπλέον, είναι μη νόμιμο το πολυιατρείο, η ιδιωτική κλινική και η ιδιωτική Μονάδα Ημερήσιας Νοσηλείας (Μ.Η.Ν.) να συνάπτουν σύμβαση με ιδιωτική ασφαλιστική εταιρία δεσμευτική για τον εξωνοσοκομειακό – ελεύθερο επαγγελματία ιατρό, η οποία κατ'ουσία τον υποχρεώνει σε παραίτηση του δικαιώματός του να καθορίζει ο ίδιος την αμοιβή του

- Απαγορεύεται η διακοπή της συνεργασίας του ελευθεροεπαγγελματία ιατρού με τον ιδιωτικό φορέα παροχής υπηρεσιών υγείας για τον λόγο χρήσεως του δικαιώματός του καθορισμού της αμοιβής του από τον ίδιο όπως ρητά προβλέπεται από τον νόμο 3418/2005 σε συνδυασμό με το νόμο 4512/2008.

- Η αμοιβή θα πρέπει να καταβάλλεται άμεσα στον ιατρό από τον ασθενή ή την ασφαλιστική του εταιρία. Κάθε μεσολάβηση τρίτου, όπως πολυιατρείων, ιδιωτικών κλινικών, ιδιωτικών Μονάδων Ημερήσιας Νοσηλείας (Μ.Η.Ν.) με παρακράτηση της αμοιβής, έστω και προσωρινής, απαγορεύεται.

- Για όλα τα παραπάνω ζητούμε τη ρητή νομοθετική παρέμβασή σας, ώστε η ομηρία των ιατρών μελών μας να σταματήσει και οι φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας (πολυιατρεία, ιδιωτικές κλινικές, ιδιωτικές Μονάδες Ημερήσιας Νοσηλείας (Μ.Η.Ν.)) να οφείλουν να συμμορφωθούν με την ανωτέρω περιγραφόμενη προτεινόμενη νομοθετική ρύθμιση εντός τριών μηνών από την δημοσίευση του συγκεκριμένου νόμου. Η μη συμμόρφωσή τους σε κάθε περίπτωση πέρα των πειθαρχικών συνεπειών που προβλέπονται από το νόμο 4512/2018 καθιστά υποχρεωτική την αναστολή άδειας καλής λειτουργίας από τα όργανα της Περιφέρειας και των Ιατρικών Συλλόγων τα οποία έχουν εκδώσει την άδεια λειτουργίας και σύμφωνα με την εφαρμογή της εκάστοτε κείμενης νομοθεσίας.

- Ως γνωστόν από 1/11/2021, οι ελευθεροεπαγγελματίες ιατροί, οφείλουν να εκδίδουν και να διαβιβάζουν τα παραστατικά εσόδων τους ηλεκτρονικά προς την ΑΑΔΕ μέσω της πλατφόρμας Mydata. Επίσης η υποχρέωση έκδοσης των παραστατικών σύμφωνα με την ισχύουσα φορολογική νομοθεσία είναι άμεση μετά την παροχή των ιατρικών υπηρεσιών δηλαδή το αργότερο με την έξοδο του ασθενή από την ιδιωτική κλινική και η ηλεκτρονική καταχώρηση στο Mydata πρέπει να ολοκληρωθεί εντός πέντε ημερών.

Στο υφιστάμενο πλέγμα ιατρός – ασθενής – ασφαλιστική εταιρία – ιδιωτική κλινική – ελεγκτική μεσάζουσα εταιρία οι υφιστάμενες διαδικασίες αντίκεινται στις κείμενες νομοθετικές διατάξεις (δεοντολογικές και φορολογικές) και εξαναγκάζουν τους ιατρούς στην μη τήρηση της νομοθεσίας και τους καθιστούν τουλάχιστον φορολογικά εκθέτους αφού τα παραστατικά εκδίδονται όταν και εφόσον τους τα πραγματικά περιστατικά τους το επιτρέψουν.

Εκ των ανωτέρω καθίσταται επιτακτική η ρύθμισή του προβλήματος.

- Οι ελάχιστες αμοιβές των ιατρικών πράξεων, εξετάσεων, και επισκέψεων θα πρέπει να καθορίζονται (όπως υπό την ισχύ του ΑΝ 1565/1939) από το ΚΕΣΥ μετά από διαβούλευση με τον ΠΙΣ και τις αντίστοιχες Επιστημονικές και Επαγγελματικές Εταιρίες.

- Με εξαίρεση των περιπτώσεων της παραγράφου 3 του άρθρου 19 του Νόμου 3418/2005, η απόδειξη στο παραστατικό της ιατρικής αμοιβής μια ιατρικής πράξης εξέτασης και επίσκεψης δεν μπορεί είναι μικρότερη από την ελάχιστη αμοιβή, που ορίζεται σύμφωνα με την προηγούμενη παράγραφο.

- Η κάθε είδους ιατρική πράξη (π.χ. επέμβαση, εξέταση, επίσκεψη) είναι ανεξάρτητη και δεν μπορεί να εντάσσεται στο κόστος της νοσηλείας. Ο ασθενής θα πρέπει να πληρώνει ξεχωριστά το κόστος νοσηλείας και το κόστος ιατρικών πράξεων, το ύψος των οποίων δεν μπορεί να είναι μικρότερο των προκαθορισμένων ελάχιστων αμοιβών. Ο φορέας υπηρεσιών υγείας οφείλει να αποδίδει στον ιατρό, είτε μισθωτό είτε ιδιώτη ελευθεροεπαγγελματία, το σύνολο των αμοιβών των ιατρικών πράξεων που αυτός (ο ιατρός) έχει πραγματοποιήσει που σε καμία περίπτωση δεν μπορεί να είναι κατώτερες των ελάχιστα προβλεπόμενων.

- Η μη καταβολή του συνόλου των αμοιβών των ιατρικών πράξεων, εξετάσεων και επισκέψεων που έγιναν από τον ιατρό είναι εντελώς καταχρηστική και θα πρέπει να οριστεί ότι θα επισύρει πειθαρχική ποινή χρηματικού προστίμου κατ'ελάχιστον ίσου με τη οφειλόμενη προς απόδοση αμοιβή του ιατρού που δεν του αποδίδεται από τους ιδιωτικούς φορείς

υγειονομικών υπηρεσιών (ιατρεία, Πολυιατρεία, ιδιωτικές κλινικές και Μονάδες Ημερήσιας Νοσηλείας), επιβαλλόμενη από τα πειθαρχικά όργανα των Ιατρικών Συλλόγων και αποδιδόμενη στον αδικούμενο ιατρό (μισθωτό ή ελευθεροεπαγγελματία).

- Στην κατ' εξακολούθηση άρνηση συμμόρφωσης, τα ανωτέρω όργανα θα πρέπει να δύνανται με εισήγησή τους να προτείνουν την προσωρινή αναστολή της αδείας λειτουργίας των μη συμμορφούμενων φορέων, και η οποία είναι δεσμευτική για τα όργανα που χορηγούν τις άδειες λειτουργίας τους.

- Η σύνθεση του προσωπικού των διαφόρων τμημάτων των ιδιωτικών κλινικών, συμπεριλαμβανόμενων και των ιατρών, καθορίζεται από το λειτουργικό πλαίσιο της κλινικής στην άδεια λειτουργίας της. Οι θέσεις αυτές, όλες, πέραν του επιστημονικά υπευθύνου, θα πρέπει να είναι υποχρεωτικά έμμισθες θέσεις εργασίας και οι γιατροί δεν θα πρέπει να απασχολούν με απόδειξη παροχής υπηρεσιών.

Οι θέσεις αυτές έμμισθων ιατρών αφορούν την λειτουργία των διαφόρων κλινικών και τμημάτων που αναπτύσσονται στην ιδιωτική κλινική σύμφωνα με την άδεια λειτουργίας της καθώς και τους επιστημονικούς υπεύθυνους των κλινικών και τμημάτων αυτών και γενικότερα τους ιατρούς στους οποίους ασκείται το διευθυντικό δικαίωμα. Σε αυτή την κατηγορία των έμμισθων ιατρών μιας ιδιωτικής κλινικής θα πρέπει να υπάγονται κατά συνέπεια, υποχρεωτικά όλοι οι ιατροί που έχουν συγκεκριμένο τόπο, χρόνο εργασίας, λειτουργούν κάτω υπό τις οδηγίες της Διοίκησης της ιδιωτικής κλινικής η οποία τους παρέχει (η Διοίκηση) τροφή και στέγη κατά την διάρκεια εργασίας τους (διευθυντικό δικαίωμα). Έτσι, σε αυτή την

κατηγορία θα πρέπει να υπάγονται και οι εφημερεύοντες ιατροί όπως και οι ιατροί που απασχολούνται στα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία και στο Τμήμα των Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) των ιδιωτικών κλινικών και οι επιστημονικά υπεύθυνοι των κλινικών που λειτουργούν στην ιδιωτική κλινική.

Οι παρεχόμενες υπηρεσίες από τους ανωτέρω ιατρούς θα πρέπει να θεσμοθετηθεί ότι συνιστούν μισθωτή εργασία.

- Θα πρέπει να προσδιοριστεί η ελάχιστη ιατρική αμοιβή της μισθωτής εργασίας με Συλλογικές Συμβάσεις Εργασίας και μετά από αναγωγή το ημερομίσθιο και το ωρομίσθιο της μισθωτής εργασίας των ιατρών καθώς και η αποζημίωση των εφημεριών.

- Θα πρέπει να εφαρμοστεί η Ευρωπαϊκή Νομοθεσία σε ότι αφορά τα ωράρια εργασίας των ιατρών δεδομένης της ιδιαιτερότητας του ιατρικού επαγγέλματος που αφορά συνθήκες εργασίας υπό πίεση, ένταση, νυχτερινό ωράριο που επιφέρουν κόπωση στους ιατρούς και πιθανούς κινδύνους στους ασθενείς.

- Οι Ιδιωτικές κλινικές θα πρέπει να υποχρεωθούν να αποστέλλουν σε μηνιαία βάση στον Ιατρικό Σύλλογο στον οποίον ανήκουν το σύνολο των ιατρικών πράξεων, εξετάσεων και επισκέψεων ενός εκάστου ιατρού των κατηγορία αυτών.

- Εξάλλου τα ανωτέρω αποτελούν αδήριτη και επιτακτική ανάγκη για τον εξορθολογισμό της καταστάσεως που επικρατεί στην ιδιωτική υγεία μέσα στο πνεύμα που ορίζει το άρθρο 296 του νόμου 4512/2018 το οποίο ρητά ορίζει ότι «ο ιατρός, ο εγγεγραμμένος στα μητρώα του Ιατρικού Συλλόγου, υποχρεούται κάθε έτος και μέχρι τέλους Φεβρουαρίου να υποβάλει στο Σύλλογο, του οποίου είναι μέλος, δήλωση, η οποία περιέχει τα εξής στοιχεία:

α) όνομα, επώνυμο, όνομα πατρός, όνομα μητρός, τόπο γέννησης, ιθαγένεια, διεύθυνση κατοικίας και του ιατρείου και την ιατρική ειδικότητα που ασκεί νομίμως,

β) βεβαίωση ότι αυτός ασκεί πράγματι το λειτούργημα του ιατρού, διατηρώντας προσωπικό ιατρείο ή συστεγασμένο ή κοινό ιατρείο, του οποίου πρέπει να αναφέρει το ονοματεπώνυμο, ή άλλο ιδιωτικό φορέα παροχής Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, καθώς και αν παρέχει τις υπηρεσίες του σε φυσικό ή νομικό πρόσωπο με πάγια αντιμισθία ή κατ' αποκοπήν ή ανά επίσκεψη, δηλώνοντας και το ονοματεπώνυμο ή την επωνυμία του φυσικού ή νομικού προσώπου, τη διεύθυνση αυτού και το ποσό της αντιμισθίας ή αμοιβής ανά επίσκεψη, όπως, επίσης, αν λαμβάνει κάποια σύνταξη, τον ασφαλιστικό φορέα και το ποσό αυτής.»

Ως εκ τούτου θα πρέπει οι Ιατρικοί Σύλλογοι να δημιουργήσουν νέα έντυπα ετήσιας δήλωσης στα οποία θα συμπεριλαμβάνονται τα ανωτέρα στοιχεία.

- Η εποπτεύουσα ελεγκτική αρχή, Περιφέρεια, θα πρέπει να ελέγχει αν η σύνθεση του Ιατρικού Προσωπικού των τμημάτων και κλινικών των ιδιωτικών κλινικών είναι σύμφωνη με την άδεια λειτουργίας της ιδιωτικής κλινικής και αφορά συμβάσεις μισθωτής εργασίας σύμφωνα με το λειτουργικό πλαίσιο της αδείας λειτουργίας της Ιδιωτικής Κλινικής και την κείμενη νομοθεσία.

Σε περίπτωση μη συμμόρφωσης ή υποτροπής σε επανέλεγχο μετά την συμμόρφωση επιβάλλονται τα υπό τον νόμον προβλεπόμενα.

- Ο ιατρός δεν θα πρέπει να εξαναγκάζεται από τρίτους (Ιατρεία, Πολυιατρεία, Ιδιωτικές Κλινικές και Μονάδες Ημερήσιας Νοσηλείας) για επαγγελματική αστική ευθύνη με

ποσά εξαιρετικά υψηλά. Θα πρέπει να οριστεί με νόμο ότι κάθε ιατρός θα πρέπει να ασφαρίζεται ανάλογα με την ειδικότητα για ποσά που θα καθορίζει το ΚΕΣΥ με βάση τα στοιχεία που προκύπτουν από τις ετήσιες εκθέσεις της Ενώσεως Ασφαλιστικών Εταιρειών Ελλάδος όπου αποτυπώνονται ο μέσος όρος των επιδικαζομένων αποζημιώσεων από τα δικαστήρια και εκταμιευομένων από τις ασφαλιστικές εταιρίες ποσών ανά ειδικότητα.

- Ο έλεγχος του αρχείου των ασθενών από τις ασφαλιστικές εταιρίες και τις μεσάζουσες ελεγκτικές εταιρείες υποχρεωτικά θα πρέπει να πραγματοποιείται από ιατρούς οι οποίοι έχουν το ίδιο γνωστικό αντικείμενο με το προς εξέταση περιστατικό.

- Όσο αφορά τους αμιγώς ελευθεροεπαγγελματίες ιατρούς αλλά και τις Ιδιωτικές Κλινικές και τα Διαγνωστικά Εργαστήρια (Μέλη μας) θα πρέπει να εφαρμοσθεί και ίσως να τροποποιηθεί η υφιστάμενη Νομοθεσία (ν. 3418/2005 και 4512/2018), για θέματα που αφορούν στην παρουσία τους στα ΜΜΕ και την θεατή και αθέατη διαφήμιση τόσο των ιδίων των κλινικών όσο και των προστηθέντων ιατρών τους (μελών μας), των συμμετεχόντων ιατρών στις Μεσάζουσες Ελεγκτικές Εταιρίες που εμπλέκονται στο πλέγμα Ασθενής – Κλινική – Ασφαλιστική - Μεσάζουσα Ελεγκτική Εταιρία. Οι ως άνω στο σύνολό τους παραβιάζουν και τη νομοθεσία που αφορά στην έκδοση ιατρικών πιστοποιητικών και βεβαιώσεων που δεν ανήκουν στο γνωστικό τους αντικείμενο.

- Τέλος είναι καιρός να αντιμετωπιστεί το εξαιρετικά δυσάρεστο φαινόμενο της επιλεκτικής ασφάλισης από πλευράς των ιδιωτικών ασφαλειών. Οι ασφάλειες οφείλουν να ασφαλίζουν όλα τα προς ασφάλιση πρόσωπα και να τα καλύπτουν ασφαλιστικά για νοσήματα που ήθελε παρουσιαστούν στο μέλλον μετά από την μεταξύ των σύμβαση,



ανεξαρτήτως των νοσημάτων συμπεριλαμβανομένων και των ψυχιατρικών.