



ΟΙ ΛΙΣΤΕΣ ΑΝΑΜΟΝΗΣ ΕΠΙΣΤΡΕΦΟΥΝ • ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΟΣΟΙ ΠΡΟΤΙΜΟΥΣΑΝ ΤΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ

Το ΕΣΥ ξανά στην Εντατική με... συνταγή Κουρουμπλή

Τρεις μήνες αναμονή στο ΓΝΑ «Ευαγγελισμός» για ένα μπαϊπάς, δύο μήνες στο ΚΑΤ για επέμβαση στο ισχίο, τρεις μήνες στο ΓΝΑ «Γ. Γεννηματάς» για επέμβαση καταρράκτη. Αυτές είναι μερικές από τις... light αναμονές για μια επέμβαση ρουτίνας στο κατατλαιωμένο ΕΣΥ, το οποίο ο νέος υπουργός Υγείας, Παναγιώτης Κουρουμπλής, ετοιμάζεται να «φορτώσει» και με όσους πολίτες προτιμούσαν τον ιδιωτικό τομέα. Σήμερα, με μια μικρή στήριξη και από τον ΕΟΠΥΥ μέσω των συμβάσεων που ο Οργανισμός έχει συνάψει με τους ιδιώτες πάροχους και τα Κλειστά Ενοποιημένα Νοσήλια (ΚΕΝ) που επιβλήθηκαν προ διετίας, οι ασφαλισμένοι μπορούν να απευθύνονται για προβλήματα υγείας και στις ιδιωτικές κλινικές. Την κατάργηση των συμβάσεων με τις ιδιωτικές κλινικές προανήγγειλε ο Π. Κουρουμπλής, με το σκεπτικό ότι ο ΕΟΠΥΥ δεν είναι δυνατό να πληρώνει τους ιδιώτες για υπηρεσίες που οι ασφαλισμένοι του μπορούν να βρουν στα νοσοκομεία του ΕΣΥ.

Ο υπουργός Υγείας δεν παρέλειψε να συμπληρώσει ότι θα συνεχίσουν να καλύπτονται από τον ΕΟΠΥΥ μόνο οι υπηρεσίες που δεν γίνονται στα δημόσια νοσοκομεία... Αν αναζητήσει κάποιος τέτοιες υπηρεσίες, ίσως να μπορεί να μιλήσει για τους εμβολισμούς (στα αγγεία

ΜΑΡΙΑ ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ
mtsiliimgaki@e-typos.com

του εγκεφάλου), που ωστόσο διεξάγονται σε λίγα δημόσια νοσοκομεία, και για εξειδικευμένες ακτινοθεραπείες που απαιτούν υπερσύγχρονα μηχανήματα, τα οποία βρίσκει κανείς επί του παρόντος μόνο στον ιδιωτικό τομέα.

Λίγες ημέρες αργότερα και επιχειρώντας να... μαζέψει το θέμα εν μέσω πολλών αντιδράσεων, ο Π. Κουρουμπλής είπε ότι εξετάζει την κατάργηση των συμμετοχών του ΕΟΠΥΥ για όσους έχουν ιδιωτική ασφάλιση και όχι για όλους τους ασφαλισμένους, όμως, ωστόσο ο υπουργός πράξει τα δέοντα, οι πολίτες θα αναζητούν σανίδα σωτηρίας σε ένα υπερφορτωμένο δημόσιο σύστημα Υγείας ανέτοιμο να τους δεχτεί, ενώ οι ιδιώτες πάροχοι θα

Για να μετριάσει τις αντιδράσεις, ο υπουργός είπε ότι εξετάζει την κατάργηση των συμμετοχών του ΕΟΠΥΥ για όσους έχουν ιδιωτική ασφάλιση

κρέμονται από μια κλωστή... Για να καταργηθούν οι συμβάσεις με τους ιδιώτες και να κληθεί ο πολίτης να πληρώνει ιδιωτική ασφάλιση ή τερράστια ποσά από την «τσέπη» του όταν το χρειαστεί, θα πρέπει πρώτα να γίνουν δραστικές παρεμβάσεις στο ΕΣΥ. Δηλαδή, να γίνουν μαζικές προσλήψεις γιατρών, νοσηλευτών και διοικητικών υπαλλήλων, καθώς και να εξοπλιστούν τα νοσοκομεία με υπερσύγχρονα μηχανήματα και αρκετά αναλώσιμα υλικά.

Επειδή όλα τα παραπάνω απαιτούν χρόνο και χρήμα, οι προθέσεις του Π. Κουρουμπλή, αν και αγαθές, φαντάζουν σε άλλους μακρινές και σε άλλους ουτοπικές...

Ο Ελεύθερος Τύπος της Κυριακής έκανε εκτενές ρεπορτάζ σε μεγάλα νοσοκομεία της Αττικής και αναζήτησε τους μέσους όρους αναμονής για κοινά, πολύ συνηθισμένα χειρουργεία. Και για να είναι δίκαια τα συμπεράσματα και ενδεικτικά της κατάστασης που επικρατεί στα δημόσια νοσοκομεία, δεν θα αναφέρουμε επείγοντα χειρουργεία που διεξάγονται σε ασθενείς με άμεσο κίνδυνο απώλειας της ζωής τους, αλλά τα αποκαλούμενα «ψυχρά» περιστατικά, που οι ασθενείς χρειάζονται μεν χειρουργείο αλλά θεωρητικά μπορούν να περιμένουν μερικές ημέρες για να υποβληθούν σε αυτά χωρίς να κινδυνεύει στο μεταξύ η ζωή τους. ■



»» ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ

Αγνωστη η επόμενη μέρα...

ΤΟ 2014, τα 140 δημόσια νοσοκομεία της χώρας χρειάστηκαν 155 εκατ. ευρώ μόνο για την αγορά αντιδραστηρίων (δηλαδή, των υλικών που χρησιμοποιούνται στις αιματολογικές εξετάσεις) για τη νοσηλεία περίπου 1,5 εκατ. ασθενών. Αν στα χρήματα αυτά προστεθούν το μισθολογικό κόστος του προσωπικού των εργαστηρίων και τα λειτουργικά έξοδα, προκύπτει ένα τετραπλάσιο ποσό, το οποίο αγγίζει τα 600 εκατ. ευρώ. Για ραντεβού και εξυπηρέτηση, ας μη μιλήσουμε καθόλου... Την ίδια χρονιά, τα ιδιωτικά διαγνωστικά, που ήταν στη διάθεση 9 εκατ. ασφαλισμένων με άμεση εξυπηρέτηση και ανθρώπινο περιβάλλον, εισέπραξαν από τον ΕΟΠΥΥ (έπειτα από rebate και τα clawback) 320 εκατ. ευρώ για τις αιματολογικές και απεικονιστικές εξετάσεις που διεξήγαγαν (ακτινογραφίες, υπερήχους, τομογραφίες). Να σημειωθεί ότι αναλογιστικές μελέτες επί υπουργίας του Ανδρέα Λοβέρδου είχαν καταδείξει ότι οι απλές αιματολογικές (βιοχημικές) εξετάσεις στοιχίζουν στο Δημόσιο τρεις φορές περισσότερα χρήματα από όσα αποδίδει το Δημόσιο στους ιδιώτες για να τις πραγματοποιήσουν. Εξάλλου, ακόμα και μια εξειδικευμένη εξέταση θυρεοειδούς, όπως είναι τα αντισώματα, χρειάζεται δύο-τρεις ημέρες στον ιδιωτικό τομέα και μάλιστα χωρίς ραντεβού για την αιμοληψία, ενώ σε ένα εργαστήριο του ΕΣΥ ή του ΠΕΔΥ -εκτός από την καθυστέρηση του ραντεβού για εβδομάδες ή και μήνες- θα απαιτηθεί τουλάχιστον μία εβδομάδα προκειμένου να υπάρξουν αποτελέσματα.