

ΘΑ ΕΞΕΤΑΖΕΙ, ΘΑ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΕΙ ΚΑΙ ΘΑ ΠΑΡΑΠΕΜΠΕΙ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Ο γιατρός της γειτονιάς



▲ ΠΥΡΗΝΑΣ του συστήματος στην εξωνοσοκομειακή φροντίδα **Υγείας** θα είναι ο οικογενειακός γιατρός, ο οποίος θα έχει ως έργο την πρόληψη, τους εμβολιασμούς, τον προσυμπτωματικό έλεγχο, τη συνταγογράφηση και την παραπομπή στα νοσοκομεία

Νομοσχέδιο-σκούπα και σειρά παρεμβάσεων στην πρωτοβάθμια Υγεία. Τα πρώην πολυϊατρεία του ΕΟΠΥΥ θα συνδέονται με τα «ιατρεία της γειτονιάς». Οι διοικήσεις του ΕΣΥ θα επιλέγονται με συμμετοχή φορέων και τοπικών κοινωνιών. Διευρύνονται οι καλύψεις για τους ανασφάλιστους

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΑΡΑΓΙΩΡΓΟΣ

Δύο νομοσχέδια -ένα «σκούπα» με διατάξεις για αλλαγές στη διοίκηση του ΕΣΥ- και ένα για την πρωτοβάθμια φροντίδα, ετοιμάζει το υπουργείο Υγείας.

Πριν από αυτά, όμως, αναμένεται να υπάρξει αλλαγή στις Κοινές Υπουργικές Αποφάσεις που υπάρχουν σήμερα, με τις οποίες θα καταργείται το «εισιτήριο» των 5 ευρώ για τα τακτικά εξωτερικά ιατρεία των νοσοκομείων και το 1 ευρώ ανά συνταγή του ΕΟΠΥΥ.

Προτεραιότητα δίνεται, επίσης, στη διεύρυνση των καλύψεων στους ανασφάλιστους. Εκτός από τη νοσηλεία και τα φάρμακα, θα τους παρέχονται και δωρεάν εργαστηριακές εξετάσεις. Η πολιτική ηγεσία αντιλαμβάνεται τα στενά περιθώρια και προγραμματίζει για το επόμενο διά-

στημα μόνον επείγουσες παρεμβάσεις:

«Μέχρι να περάσει το κρίσιμο τετράμηνο, το υπουργείο Υγείας θα καλύπτει μόνο τις άμεσες ανάγκες της κοινωνίας», επισημαίνει στο «Εθνος» ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός, για να τονίσει: «Δεν θα μείνουμε μόνο στη διαχείριση της μιζέριας. Συγκροτούμε ήδη ομάδες εργασίας για αλλαγές στο θεσμικό πλαίσιο της πρωτοβάθμιας φροντίδας και της διοίκησης του συστήματος. Τις επόμενες μέρες ανακοινώνονται οι διοικήσεις των Υγειονομικών Περιφερειών και μεγάλων Οργανισμών, όπως ο ΕΟΠΥΥ, το ΕΚΑΒ και ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων (ΕΟΦ)».

Σύμφωνα με τον κ. Ξανθό, οι νομοθετικές παρεμβάσεις θα γίνουν ως εξής:

■ Σε πρώτη φάση, θα περάσει ένα

νομοσχέδιο, με το οποίο θα τακτοποιούνται διαδικαστικά θέματα, όπως εκταμίευση για πληρωμή δεδουλευμένων και λειτουργία κρίσιμων υπηρεσιών. Θα περιλαμβάνει, επίσης, διατάξεις για τη διοίκηση του συστήματος.

■ Η πολιτική ηγεσία εξετάζει την αντιστοίχιση των διοικήσεων των Υγειονομικών Περιφερειών (ΔΥΠΕ) με τις διοικητικές περιφέρειες της χώρας. Οι διοικήσεις του ΕΣΥ θα προκηρυσσονται και θα επιλέγονται από πρόσωποι των φορέων που θα διοικούνται, καθώς και οι τοπικές κοινωνίες. Στόχος της παρέμβασης είναι οι διοικήσεις να μη λογοδοτούν μόνο στο υπουργείο, αλλά στους εργαζόμενους και στους χρήστες.



Προς κατάργηση το «εισιτήριο» των 5 ευρώ στα νοσοκομεία και το 1 ευρώ ανά συνταγή του ΕΟΠΥΥ

Το υπουργείο Υγείας έχει ζητήσει πρόταση και για αλλαγές στην εξωνοσοκομειακή (πρωτοβάθμια) φροντίδα Υγείας. Οι κατευθύνσεις που έχει δώσει στους τεχνοκράτες είναι οι εξής:

■ Πυρήνας του συστήματος θα είναι ο οικογενειακός γιατρός, ο οποίος θα έχει ως έργο την πρόληψη, τους εμβολιασμούς, τον προσυμπτωματικό έλεγχο, τη συνταγογράφηση και την παραπομπή σε άλλες βαθμίδες του συστήματος (νοσοκομεία).

■ Το Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας (ΠΕΔΥ) θα αλλάξει ονομασία και ρόλο. Οι δομές του, δηλαδή τα Κέντρα Υγείας ασπικού τύπου (πρώην πολυϊατρεία του ΕΟΠΥΥ), θα διακλαδίζονται με τα «ιατρεία της γειτονιάς». Θα καλύπτουν έναν πληθυσμό ευθύνης και θα στελεκώνονται με τον οικογενειακό γιατρό και μία ομάδα Υγείας.

Το υπουργείο επιθυμεί να στελεχώσει τα «ιατρεία της γειτονιάς» με γιατρούς πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης. Δεδομένης της οικονομικής στενότητας, ωστόσο, δεν αποκλείεται να λειτουργεί παράλληλα ένα σύστημα συμβάσεων, με γιατρούς, εργαστήρια και ιδιωτικές δομές που δεν μπορεί ο δημόσιος τομέας να καλύψει (μονάδες τεχνητού νεφρού, αποκατάστασης ή ημερήσιας νοσηλείας).