

ΓΙΑ ΤΗΝ ανθρωπιστική και υγειονομική κρίση που βιώνει η Ελλάδα, με τις τεράστιες περικοπές στον τομέα της υγείας, μίλησε ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ) Μιχάλης Βλασταράκος, συμμετέχοντας στις εργασίες της συνόδου των προέδρων των Εθνικών Ιατρικών Συλλόγων και Επιμελητηρίων της Ευρωπαϊκής Ένωσης πραγματοποιήθηκε στην Πράγα της Τσεχίας.

Όπως είπε ο πρόεδρος του ΠΙΣ, το 4,3% του ΑΕΠ που διατίθεται για τις δημόσιες δαπάνες στον προϋπολογισμό του 2015 δεν δημιουργεί προϋποθέσεις ασφαλείας περιθαλής και φέρνει το σύστημα Υγείας στα όρια της κατάρρευσης. Το δημόσιο σύστημα Υγείας, σημείωσε ο κ. Βλασταράκος, «στέκεται στα πόδια του» ακόμη χάρη στις φιλότιμες προσπάθειες των Ελλήνων ιατρών. Ο πρόεδρος του ΠΙΣ αναφέρθηκε επίσης στα προβλήματα που δημιουργούνται από την υποχρηματοδότηση της υγείας, την απουσία δομών Προτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, τις μεγάλες ελλείψεις σε έμφυχο και άμφυχο υλικό στα νοσοκομεία, τις χαμηλές αμοιβές στον δημόσιο και ιδιωτικό τομέα, το κλείσιμο ή τις συγχωνεύσεις δημοσίων δομών, αλλά και των περισσότερων μικρών ιδιωτικών ιατρείων και εργαστηρίων, κατάσταση η οποία οδηγεί σε ανεργία και μετανάστευση. Επιπλέον τόνισε ότι πολύς κόσμος στην Ελλάδα έχει πάψει να φροντίζει την υγεία του, ως επακόλουθο της ανεργίας και της απόλυτης ασφαλιστικής κάλυψης. Την ίδια στιγμή, επανεμφανίζονται νόσοι που μέχρι πρότινος ανήκαν στο παρελθόν, όπως η φυ-

«Στα όρια της κατάρρευσης το ΕΣΥ»

✓ Στη σύνοδο των προέδρων των ιατρικών συλλόγων της Ε.Ε. η υγειονομική κρίση στη χώρα μας

ματίωση, η ελονοσία, η πολιομυελίτιδα, λόγω της μεγάλης εισόδου προσφύγων-μεταναστών στη χώρα μας.

Αλλαγές στα όρια συνταγογράφησης των φαρμάκων

Τους ελάχιστους ποσοστιαίους στόχους συνταγογράφησης γεννοσημών φαρμάκων καθορίζει το υπουργείο Υγείας, με σχετική απόφαση που εξεδόθη στο Φύλλο Εφημερίδας της Κυβερνήσεως. Τα νέα όρια έχουν προκύψει από τη στατιστική επεξεργασία των δεδομένων συνταγογράφησης του 2014, με βάση τη διαθεσιμότητα των γεννοσημών και τις καταναλώσεις κάθε θεραπευτικής κατηγορίας. Τα συνταγογραφικά όρια αφορούν τους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ και οι συμβεβλημένοι γιατροί ενημερώνονται μέσω του συστήματος ηλεκτρονικής συνταγογράφησης. Μάλιστα, η ΗΑΙΚΑ θα ενημερώνει καθημερινά το γιατρό για το ποσοστό της συνταγογράφησης γεννοσημών στις θεραπευτικές κατηγορίες που έχει συνταγογραφήσει.

Σε περίπτωση σημαντικής και επανειλημμένης υπέρβασης από το στόχο, δηλαδή μη επίτευξη του στόχου κατά 5% ανά μήνα για τρεις συνεχόμενους μήνες, ο γιατρός καλείται από τον ΕΟΠΥΥ για να δικαιολογήσει τη συν-



Πολύς κόσμος στην Ελλάδα έχει πάψει να φροντίζει την υγεία του, ως επακόλουθο της ανεργίας και της απόλυτης ασφαλιστικής κάλυψης

ταγογράφησης του. Σε περίπτωση που δεν μπορεί να δικαιολογήσει τις επιλογές του προκύπτουν διοικητικές κυρώσεις.

Τέλος, με την ίδια απόφαση καθορίζονται και τα όρια στη φαρμακευτική δαπάνη για κάθε γιατρό ανάλογα με την ειδικότητα, τον αριθμό των ασθενών για τους οποίους συνταγογραφεί, την περιφερειακή ενότητα της χώρας όπου έχει έδρα και το

μήνα του έτους. Ομοίως, για την υπέρβαση των ορίων αυτών προβλέπεται διοικητική διαδικασία με κυρώσεις.

Ως επανειλημμένη υπέρβαση, ορίζεται η υπέρβαση των ορίων που αναφέρονται στην παρούσα υπουργική απόφαση, σε ποσοστό άνω του 20% αθροιστικά για τρεις συνεχόμενους μήνες.

Από την εφαρμογή των νέων ορίων

εξαιρείται η συνταγογράφηση που αφορά σε χρόνιους νεφροπαθείς τελικού σταδίου (υπό αιμοκάθαρση, υπό περιτοναϊκή διύλιση και υπό μεταμόσχευση), σε καρδιοπαθείς τελικού σταδίου (μηχανική καρδιά, ανεπάρκεια τελικού σταδίου, μεταμόσχευση ήπατος), σε μεταμοσχευθέντες ρευστών ή συμπαγών οργάνων, σε καρκινοπαθείς, σε πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία, σε πάσχοντες από κυστική ίνωση και σε ασθενείς με πνευμονική υπέρταση.

Εξαιρούνται επίσης τα εμβόλια του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών για παιδιά και εφήβους, τα φάρμακα των οποίων τη χρήση θα προεγκρίνει ο ΕΟΠΥΥ μέσω των επιτροπών του. Τέλος εξαιρούνται τα φάρμακα για τα οποία θα τεθεί κλειστός προϋπολογισμός καθώς και τα φάρμακα για τα οποία θα επιτευχθούν συμφερότερη τιμές αποζημίωσης μέσω της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης.

Με απόφαση του προέδρου του ΕΟΠΥΥ, μπορούν να εξαιρεθούν και ειδικές κατηγορίες ασθενών και ειδικές κατηγορίες γιατρών, μετά από γνωμοδότηση της ειδικής επιτροπής.