

ΔΕΝ ΘΑ ΜΑΣ ΠΕΘΑΝΕΤΕ!

ΔΩΡΕΑΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΩΝ & ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ

Ελλάδα

ΝΤΙΜΠΕΪΤ ΣΤΗΝ «ΕΦ.ΣΥΝ.»

PHASMA / A. MIKHANIDZE

Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

Η δημόσια Υγεία στη χώρα μας συρρικνώθηκε και απαξιώθηκε κατά την τελευταία εξαετία. Το Εθνικό Σύστημα Υγείας υποβαθμίστηκε από την υποχρηματοδότηση που το άφησε χωρίς πόρους, υλικά και προσωπικό, με εξαθλιωμένους γιατρούς και εργαζομένους. Η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας έκλεισε. Ο ασθενής αφέθηκε σχεδόν στην τύχη του, να πληρώνει συνεχώς από την τσέπη του για να καλύψει τις υγειονομικές του ανάγκες. Οι υγειονομικοί δείκτες κατέρρευσαν, αφήνοντας πίσω τους την ανθρωπιστική κρίση. Αυτή είναι η σημερινή πραγματικότητα. Τίποτα δεν θυμίζει τη δημόσια, δωρεάν, καθολική και προσβάσιμη υγεία για όλους. Σε αυτό το βαριά τραυματισμένο πλαίσιο, κάτω από συνθήκες γενικευμένης όξυνσης των προβλημάτων και μετρώντας ώρες πριν από τις εκλογές της 20ής Σεπτεμβρίου, αναζητήσαμε τις προθέσεις των κοινοβουλευτικών κομμάτων όσον αφορά τη λήψη μέτρων στην υγεία. Από τον διάλογο απουσιάζουν οι ΑΝ.ΕΛΛ., με τους οποίους δεν κατέστη δυνατή η επικοινωνία. Τα ερωτήματα:

1 Η πτώση των δαπανών υγείας στο 4,5% του ΑΕΠ (ευρωπαϊκός μέσος όρος 6,9%) έχει φέρει το σύστημα υγείας κάτω από τα όρια ασφαλείας. Ποια θα είναι τα δικά σας άμεσα μέτρα ανάκαμψής του;

2 Με το 3ο Μνημόνιο οι προσλήψεις προσωπικού στο σύστημα υγείας δεν επιτρέπονται ή είναι πολύ περιορισμένες σε αριθμό. Σήμερα λείπουν από τα νοσοκομεία 6.000 γιατροί, 15.000 νοσηλευτές, 5.000 διοικητικοί και 10.000 λοιπές ειδικότητες. Τι σκοπεύετε να κάνετε, προκειμένου να καλυφθούν τα κενά στη δημόσια υγεία;

3 Η πρωτοβάθμια περίθαλψη έχει αποδειχθεί ότι ενισχύει το σύστημα υγείας και αποσυμφορεί τα νοσοκομεία. Σήμερα είναι σχεδόν ανύπαρκτη, έχει αποδομηθεί με τη διάλυση των μονάδων του ΕΟΠΥΥ-ΠΕΔΥ εξαιτίας των περικοπών. Με δεδομένη τη συνέχιση των περικοπών, ποια μέτρα προτίθεστε να πάρετε, ώστε να ενισχυθεί η πρωτοβάθμια περίθαλψη;

ΤΑ ΚΟΜΜΑΤΑ ΚΑΤΑΘΕΤΟΥΝ ΤΙΣ ΑΠΟΨΕΙΣ ΤΟΥΣ • ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ: **ΥΓΕΙΑ**

Ούτε δημόσια ούτε δωρεάν

ΤΟΜΕΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΥΡΙΖΑ

«Κορυφαία μεταρρύθμιση η στροφή στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας»

1 Η μείωση της δημόσιας δαπάνης υγείας είναι σταθερή και σωρευτική την πενταετία της κρίσης και των Μνημονίων 2010-2015. Η δημόσια δαπάνη 4,3% του ΑΕΠ στην Ελλάδα το 2015, έναντι του μέσου όρου 7%-7,5% των χωρών της Ε.Ε., σε συνδυασμό με τα 2,5-3 εκατ. ανασφάλιστων συνθέτουν μέρος της εικόνας της ανθρωπιστικής κρίσης, την οποία καταδείξαμε σε αντικείμενο διεθνούς συζήτησης, αλλά και διεκδίκησης στήριξης. Η τρέχουσα δημόσια δαπάνη υγείας κάνει οριακή τη λειτουργία του Συστήματος Υγείας, ωστόσο ακόμα και εντός της μνημονιακής συμφωνίας, υγεία και ανθρωπιστική κρίση αποτελούν πεδία με δυνατότητες τομών και διευρύνσεων των πόρων. Στο πλαίσιο αυτό εντάσσεται η προγραμματική μας θέση για αναχρηματοδότηση της δημόσιας υγείας και σταδιακή σύγκλιση των δαπανών στον μέσο όρο της Ε.Ε.

2 Το ΕΣΥ έχει πράγματι αποστελεσθεί δραματικά. Για πρώτη φορά μετά από 6 χρόνια προγραμματίζονται 4.500 μόνιμες προσλήψεις προσωπικού. Δρομολογήθηκαν συγκεκριμένα: προκήρυξη 1.000 θέσεων εργαζομένων σε νοσοκομεία μέσω ΑΣΕΠ. Εγκρίθηκε με πράξη υπουργικού συμβουλίου πλήρωση 2.500 οργανικών θέσεων (γιατροί, νοσηλευτές, παραϊατρικό, διοικητικό). Προκήρυξη 3.025 θέσεων στους φορείς του υπ. Υγείας αποκλειστικά για ανέργους μέσω προγραμμάτων Κοινωνικού Εργασίας του ΟΑΕΔ. Επίσημη κρίση και διορισμών 900 γιατρών ΕΣΥ που είχαν παγώσει. Παράταση θητείας επικουρικού προσωπικού μέχρι 31/12/2015. Τα παραπάνω είναι τα πρώτα άμεσα βήματα στο σχέδιο βαθιάς μεταρρύθμισης του Συστήματος Υγείας, με στόχο την καθολική πρόσβαση και φροντίδα του πληθυσμού.

3 Το μεγάλο στοίχημα της ανάπτυξης Εθνικού Δικτύου Πρωτοβάθμιας Υγείας (ΠΦΥ), με αποκεντρωμένες μονάδες υγείας γειτονιάς, Κέντρα Υγείας αστικού και αγροτικού τύπου, οικογενειακό γιατρό και διεπιστημονική ομάδα υγείας. Η στροφή στην ΠΦΥ συνιστά κορυφαία μεταρρύθμιση στο νοσοκομειοκεντρικό ΕΣΥ, εισάγει τη στρατηγική επιλογή της Αριστεράς για ολιστική φροντίδα υγείας (προαγωγή υγείας, πρόληψη, παρακολούθηση χρόνιων πασχόντων, αποθεραπεία, αποκατάσταση), κάνοντας ταυτόχρονα οικονομία κλίμακας. Τα σημερινά ΠΕΔΥ θα αναβαθμιστούν σε αστικά Κ.Υ. με εξειδικευμένες κλινικές και εργαστηριακές εξετάσεις.

**ΣΥΡΙΖΑ**

ΧΡΗΣΤΟΣ ΚΕΛΛΑΣ, Ν.Δ.

«Οι μεταρρυθμίσεις θα χρηματοδοτηθούν από το νέο ΕΣΠΑ»

1 Οι δημόσιες δαπάνες υγείας το 2014 ανήλθαν στα 10,4 δισ. ευρώ και αντιστοιχούν στο 5,7% του ΑΕΠ που για το 2014 ήταν 180,4 δισ. ευρώ. Στόχος μας είναι μέσα στην επόμενη διετία να επαναφέρουμε τις δημόσιες δαπάνες υγείας στα επίπεδα του 2010, ήτοι 6,4%, και να τις ανεβάσουμε στο 6,8% του ΑΕΠ μέχρι το 2019. Πέραν της αύξησης του ποσοστού των δαπανών, στόχος μας είναι η μείωση της επιβάρυνσης των πολιτών και η κάλυψη των αναγκών υγείας όλων των ανασφάλιστων πολιτών, κάτι που άλλωστε η δική μας κυβέρνηση υλοποίησε τον Ιούνιο του 2014. Η κυβέρνηση Σαμαρά, πριν από τον εκβιασμό του ΣΥΡΙΖΑ με την εκλογή του Προέδρου της Δημοκρατίας και τις εκλογές, είχε ξεκινήσει να υλοποιεί ένα φιλόδοξο πρόγραμμα μεταρρυθμίσεων σε συνεργασία με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, την Ευρωπαϊκή Ένωση και άλλους διεθνείς οργανισμούς με έμφαση στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, την καθολική κάλυψη υγείας όλου του πληθυσμού, καθώς και τη διοικητική αναδιοργάνωση και τον οικονομικό εξορθολογισμό του συστήματος υγείας. Όλες αυτές οι μεταρρυθμίσεις θα ξεκινήσουν πάλι και θα χρηματοδοτηθούν από το νέο ΕΣΠΑ.

2 Το 2014 η κυβέρνηση μας είχε ήδη εγκρίνει και είχε αρχίσει τις διαδικασίες για την πρόσληψη 2.000 ατόμων στο ΕΣΥ (γιατρών, νοσηλευτών και λοιπού προσωπικού), ενώ είχαν εγκριθεί για το 2015 επιπλέον 4.500 θέσεις με απόφαση του Κυβερνητικού Συμβουλίου Μεταρρύθμισης τον Δεκέμβριο του 2014. Σαφώς απαιτείται περισσότερο ανθρώπινο δυναμικό στο ΕΣΥ και ιδιαίτερα νοσηλευτικό προσωπικό, το οποίο και θα επιδιώξουμε με κάθε τρόπο να αυξηθεί.

3 Εφόσον η Ν.Δ. αναλάβει τη διακυβέρνηση της χώρας, θα δώσει έμφαση στην ολοκλήρωση της μεταρρύθμισης στην ΠΦΥ με κορμό του συστήματος τους οικογενειακούς γιατρούς, κάτι που άλλωστε προβλέπεται στον νόμο 4238 που η κυβέρνηση Σαμαρά ψήφισε τον Φεβρουάριο του 2014. Οι μονάδες υγείας του ΠΕΔΥ θα αναδιοργανωθούν και θα αποτελέσουν μονάδες δευτεροβάθμιας περιπατητικής φροντίδας, όπου ο πολίτης θα απευθύνεται για πιο ειδικά προβλήματα υγείας.

