

Η υγεία... στην εντατική

Αντιμέτωπο και με τους φαρμακοποιούς θα βρεθεί το υπουργείο

**ΤΗΣ ΔΗΜΗΤΡΑΣ
ΧΑΤΖΗΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ**

Πολλά είναι τα ανοιχτά μέτωπα στο χώρο της υγείας που πρέπει να αντιμετωπίσει η νέα ηγεσία του υπουργείου. Η οργάνωση του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας, η πώληση των μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων από τα σούπερ μάρκετ, τα τεράστια βάρη του ΕΟΠΥΥ, η οριακή λειτουργία των νοσοκομείων και η αναζήτηση ισοδύναμων μέτρων για την κατάργηση του εισιτηρίου των 5 ευρώ στο ΕΣΥ είναι μερικά από τα «καυτά» θέματα με τα οποία πρέπει να ασχοληθούν χωρίς καθυστέρηση ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός και ο αναπληρωτής υπουργός Παύλος Πολάκης.

Τα στελέχη της νέας ηγεσίας του υπουργείου που προέρχονται από το χώρο της υγείας και τον γνωρίζουν πολύ καλά, αναμένεται να δώσουν έμφαση στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, η οποία εξακολουθεί να βρίσκεται σε «κώμα». Οι μονάδες του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας (ΠΕΔΥ) ρημάζουν και μετά βίας λειτουργούν, με ελάχιστους γιατρούς και χωρίς εργαστήρια. Οι πολίτες εμφανίζονται δυσαρεστημένοι γιατί δεν μπορούν να εξυπηρετηθούν και περιμένουν με αγωνία να δουν ποια ηγεσία θα καταφέρει επιτέλους να οργανώσει σωστά την Πρω-



Πολλές κλινικές του ΕΣΥ, λόγω του μειωμένου προσωπικού και των ελλείψεων σε υλικά, αδυνατούν να εφημερεύουν

τοβάθμια Φροντίδα Υγείας στην Ελλάδα.

Σημειώνεται πως για το θέμα της Πρωτοβάθμιας είχαν γίνει από την προηγούμενη ηγεσία του υπουργείου Υγείας συσκέψεις επί συσκέψεων και

κογενειακός γενικός γιατρός θα είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης και θα υπογράφει συμβόλαιο με την Υγειονομική Περιφέρεια στην οποία ανήκει. Στις μονάδες θα υπάρχουν ακόμη οικογενεια-

Τρεις στις δέκα οργανικές θέσεις στο ΕΣΥ παραμένουν κενές, ενώ τα χρέη των νοσοκομείων προς τους προμηθευτές είναι πάνω από ένα δισ. ευρώ

είχαν πέσει στο τραπέζι προτάσεις για ένα σχήμα με οικογενειακούς, γενικούς γιατρούς και ειδικευμένους αλλά και οικογενειακούς νοσηλευτές. Δεν αποκλείεται ο κ. Ξανθός να καταλήξει στην πρόταση που βασίζεται στο βρετανικό μοντέλο, όπου οι υπηρεσίες πρωτοβάθμιας περίθαλψης παρέχονται από οικογενειακούς γενικούς.

Οικογενειακός γιατρός

Πηγές του υπουργείου αναφέρουν πως πιθανότατα ο οι-

κοί νοσηλευτές, οι οποίοι θα προσφέρουν συμβουλευτική στήριξη και νοσηλευτική φροντίδα, ειδικά σε περιπτώσεις όπου απαιτείται κατ'οίκον νοσηλεία, ενώ οι μονάδες θα στελεχωθούν και από γιατρούς ειδικότητας. Είναι οι γιατροί του δεύτερου επιπέδου που θα αξιολογούνται κάθε τρία χρόνια και ενδέχεται να μην είναι πλήρους και αποκλει-

στικής απασχόλησης, αλλά να μπορούν να διατηρούν ιδιωτικό ιατρείο ή να συνεργάζονται με άλλη μονάδα του ιδιωτικού τομέα.

Καταρρέει το ΕΣΥ

Ένα ακόμη «καυτό» ζήτημα του υπουργείου Υγείας είναι η στήριξη του ΕΣΥ. Η νέα ηγεσία θα πρέπει να κρατήσει «όρθιο» το ΕΣΥ που καταρρέει εξαιτίας της έλλειψης χρηματοδότησης. Τρεις στις δέκα οργανικές θέσεις παραμένουν κενές, ενώ τα χρέη των νοσοκομείων προς τους προμηθευτές είναι πάνω από ένα δισ. ευρώ. Πολλές κλινικές λόγω του μειωμένου προσωπικού και των ελλείψεων σε υλικά αδυνατούν να εφημερεύσουν, αναγκάζοντας τους πολίτες να απευθύνονται σε άλλες, κοντινές νοσηλευτικές δομές. Ο νέος υπουργός θα πρέπει να αντιμετωπίσει τη δυσλειτουργία που έχει προκληθεί από τους «ψαλιδισμένους» προϋπολογισμούς των νοσοκομείων και να υλοποιήσει τη δέσμευση της κυβέρνησης για προσλήψεις. Παράλληλα θα πρέπει να αναζητήσει ισοδύναμα μέτρα για την κατάργηση του εισιτηρίου των 5 ευρώ στο ΕΣΥ.



ΕΟΠΥΥ: χρωστάει 1,6 δισ. ευρώ!

Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας θα πρέπει να ενσκήψει και στα τεράστια προβλήματα του ΕΟΠΥΥ, η πορεία του οποίου είναι «τραγική» λόγω των ληξιπρόθεσμων οφειλών του προς τους παρόχους. Ο ΕΟΠΥΥ οφείλει 1,6 δισ. ευρώ στο σύνολο των παρόχων. Στους συμβεβλημένους γιατρούς μόνον οφείλει το 10% των επισκέψεων από το 2012, το 10% των ιατρικών πράξεων και εργαστηριακών εξετάσεων από το ίδιο έτος και τις ληξιπρόθεσμες οφειλές των ταμείων που εντάχθηκαν στον ΕΟΠΥΥ. Οφείλει, επίσης, τις επισκέψεις, ιατρικές πράξεις και εργαστηριακές εξετάσεις μηνών Απριλίου και

Μαΐου του 2015.

Την ίδια ώρα τα στελέχη του υπουργείου Υγείας πρέπει να συνεργαστούν με τα στελέχη των υπουργείων Εργασίας και Οικονομικών για να διευθετηθεί το θέμα με τα χρέη των ασφαλιστικών ταμείων προς τον ΕΟΠΥΥ. Τα χρέη των ταμείων ξεπερνούν τα 800 εκατομμύρια ευρώ για το πρώτο επτάμηνο του 2015. Συνολικά, το έλλειμμα στα έσοδα του ΕΟΠΥΥ από εισφορές που έχουν εισπράξει αλλά δεν έχουν αποδώσει τα ταμεία για τα τρία έτη λειτουργίας του οργανισμού (2012-2015) ξεπερνάει τα 1,5 δισ. ευρώ!



Στους συμβεβλημένους γιατρούς μόνον ο ΕΟΠΥΥ οφείλει το 10% των επισκέψεων από το 2012!

Το «αγκάθι» των ΜΗΣΥΦΑ

Παράλληλα τον επόμενο μήνα θα πρέπει να εφαρμοστούν όσα μέτρα περιλαμβάνονταν στις εργαλειοθήκες του ΟΟΣΑ, με το δυσκολότερο θέμα να είναι ίσως το ζήτημα των μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων (ΜΗΣΥΦΑ).

Στην πρόταση της κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ προς τους δανειστές υπήρχε συγκεκριμένη ρύθμιση η οποία προέβλεπε τα εξής: «Η κυβέρνηση θα φέρει διάταξη με βάση την οποία το δίκτυο διανομής μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων θα επεκταθεί και θα επιτρέπει κάτω από συγκεκριμένες συνθήκες την πώλησή τους και από ειδικά κατασκευασμένα τμήματα των σούπερμάρκετ. Επίσης, θα ιδρυθεί σύστημα για την παρακολούθηση και τον έλεγχο, από τη μία, ως απαραίτητη συνθήκη για τη διαχείριση μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων κάτω από την επίβλεψη του κατάλληλου εξειδικευμένου προσωπικού, και, από την άλλη, για την απαίτηση των αρμόδιων αδειών προκειμένου να εξασφαλίζεται η συμμόρφωση με τα αναγκαία αποθεματικά και τους κανόνες».

Όπως είναι φυσικό, η νέα ηγεσία του υπουργείου Υγείας θα βρεθεί απέναντι από τους φαρμακοποιούς. Δεν αποκλείεται ο φαρμακευτικός κλάδος να προχωρήσει σε νέες απεργίες, η αγορά να μείνει χωρίς φάρμακα και οι ασθενείς να ταλαιπωρηθούν ξανά.

Οι φαρμακοποιοί κάνουν λόγο για «συνέχιση του εμπαιγμού που βιώνουν εδώ και 5 χρόνια» και εκτιμούν ότι η απελευθέρωση του χώρου διανομής των ΜΗΣΥΦΑ, δεν πρόκειται να ωφελήσει τους ασφαλισμένους. Το αντίθετο μάλιστα θα «αποβεί εις βάρος τους» καθώς, όπως υποστηρίζουν, «αυτή η τακτική θα οδηγήσει σε αύξηση της τιμής των ΜΗΣΥΦΑ, τα οποία σήμερα έχουν τη χαμηλότερη στην Ευρώπη».

