

Κομβικές αλλαγές στον χώρο της Υγείας

Ο χώρος της δημόσιας υγείας αντιμετωπίζει τα τελευταία χρόνια σημαντικά προβλήματα. Η οριζόντια περικοπή που σημειώθηκε μετέφερε ένα μεγάλο βάρος στον ελληνικό λαό, που πληρώνει αυξημένες συμμετοχές λόγω των μειωμένων καλύψεων που υπάρχουν.

Σήμερα, το δημόσιο χρήμα που δαπανάται στον χώρο της υγείας και της περίθαλψης φτάνει περίπου στα 10 δισεκατομμύρια ευρώ. Όταν πριν από μια πενταετία έφτανε τα 16-17 δισεκατομμύρια. Ποιος πραγματικά ευθύνεται γι' αυτό; Ποιος πραγματικά ευθύνεται που μέχρι και σήμερα το σύστημα της διαπλοκής και της διαφθοράς συνεχίζει να δρα ανενόχλητο στον χώρο της δημόσιας υγείας;

Παραλάβαμε και συνεχίζουμε να παραλαμβάνουμε ένα απονεκρωμένο σύστημα. Ένα σύστημα σε λειτουργική αστάθεια. Ένα σύστημα στο οποίο ελλοχεύουν πολλοί κίνδυνοι... Ορατοί και μη.

Τα βασικότερα προβλήματα: Η απαγόρευση των διορισμών εδώ και πολλά χρόνια. Οι δυσλειτουργίες σε όλο το εύρος της εφοδιαστικής αλυσίδας, οι οποίες κατά κύριο λόγο οφείλονται σε γραφει-

οκρατικά «εμπόδια». Άμεση προτεραιότητα για μας ήταν η τάχιστα σταθεροποίηση του συστήματος. Προχωρήσαμε σε συνεννόηση με το υπουργείο Εθνικής Οικονομίας σε αύξηση του ορίου δαπανών κατά 150 εκατομμύρια ευρώ, δίνοντας τη δυνατότητα για συνεχή εφοδιασμό με τα απαραίτητα υλικά, φάρμακα και αντιδραστήρια. Σε αντίθετη περίπτωση θα υπήρχε σημαντικό πρόβλημα με την εξάντληση των κωδικών που είχαν περιγραφεί στον προϋπολογισμό, με σημαντική πιθανότητα την άμεση κατάρρευση του συστήματος.

Όσον αφορά στο ζήτημα των προμηθειών, θα προχωρήσουμε σε μια «μεγάλη θεσμική επανάσταση», κάτι που έπρεπε να έχει γίνει αρκετά χρόνια τώρα. Πιο συγκεκριμένα:

- Πλήρης καταγραφή, κωδικοποίηση των υλικών και των αντιδραστηρίων που χρησιμοποιούνται στα νοσοκομεία.

- Περιγραφή αναλυτικών τεχνικών και ποιοτικών προδιαγραφών για κάθε κατηγορία υλικού.

- Διαμόρφωση εύρους τιμής για κάθε κατηγορία προϊόντος, το οποίο ποσοστιαία θα ισοδυναμεί με το συν-πλην 10% των χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Άρθρο
του ΠΑΥΛΟΥ
ΠΟΛΑΚΗΑναπληρωτή
υπουργού Υγείας

το σύστημα, μια βασική παράμετρος είναι και το προσωπικό στους χώρους της δημόσιας υγείας. Δεν είναι δυνατό να λειτουργήσει ένα σύστημα γερασμένο, με σημαντικά προβλήματα σε επίπεδο προσωπικού λόγω κυρίως συνταξιοδότησης. Προκηρύχθηκαν μετά έξι χρόνια θέσεις μόνιμου προσωπικού για την ενίσχυση του δημόσιου συστήματος υγείας. Στις 16 Οκτωβρίου προκηρύχθηκαν 226 θέσεις τακτικού προσωπικού ΠΕ-ΥΕ (νοσηλευτές, φαρμακοποιοί, τραυματιοφορείς) και άμεσα θα προκηρυχθούν 759 θέσεις κατηγορίας ΤΕ και ΔΕ. Επίσης, άμεσα θα προκηρυχθούν 2.440 μόνιμες θέσεις όλων των ειδικοτήτων (γιατροί, νοσηλευτές, λοιπό παραϊατρικό-διοικητικό προσωπικό).

Αυτές είναι μερικές από τις κινήσεις που έγιναν και προγραμματίζεται να γίνουν, γιατί κάθε μέρα όλοι μας κρινόμαστε από αυτά που κάνουμε και όχι απ' αυτά που λέμε. Η πράξη είναι αυτή που διαφοροποιεί το χθες από το σήμερα. Κάτι το οποίο εμείς, ως πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας, το δείξαμε από την πρώτη στιγμή και θα συνεχίσουμε να το δείχνουμε ως το τέλος, μέχρι την πλήρη αλλαγή του συστήματος.

Αναφορικά με το πρόβλημα της ρευστότητας, εκτιμώ πως η κατάσταση θα αλλάξει σημαντικά κατά το αμέσως επόμενο διάστημα. Ενώ, από την 1η Ιανουαρίου μέχρι τις 30 Σεπτεμβρίου 2015, λόγω της χρηματοπιστωτικής ασφυξίας, υπήρχε χρηματική ροή προς το

ΕΣΥ που έφτασε μόλις στα 300 εκατομμύρια ευρώ, τον Σεπτέμβριο δόθηκαν 150 εκατομμύρια ευρώ και τον Οκτώβριο δίνονται 250 εκατομμύρια ευρώ. Μέχρι τον Δεκέμβριο θα έχει δοθεί το 1 δισεκατομμύριο ευρώ που είναι εγγεγραμμένο στον προϋπολογισμό, με

τη σαφή δέσμευση από την πλευρά μας για κλείσιμο με τον ερχομό της δόσης σημαντικού μέρους των ληξιπρόθεσμων οφειλών του παρελθόντος. Με άμεση καταβολή του ποσού του 1.200.000.000 σε πρώτη φάση.

Για να λειτουργήσει αρμονικά