ΕΘΝΟΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Είδος: Εφημερίδα / Ένθετο : ΥΓΕΙΑ
Ημερομηνία: Κυριακή, 22-11-2015
Σελίδα: 4
Μέγεθος: 887 cm ²
Μέση κυκλοφορία: 73890
Επικοινωνία εντύπου: (210) 6061.000

Λέξη κλειδί: ΥΓΕΙΑ - ΠΟΛΙΤΙΚΗ

ΤΟΥ ΜΙΧΑΛΗ ΒΛΑΣΤΑΡΑΚΟΥ

Η **υγειονομική κρίση** είναι πραγματικότητα

Ο Μιχάλης Βλασταράκος είναι πρόεδρος του Πανελλήνιου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ).

Ο ΦΕΤΙΝΟΣ προϋπολογισμός οδηγεί την Υγεία σε επικίνδυνη τροχιά. Είναι στο 4,3% του ΑΕΠ όταν το όριο ασφαλείας ενός συστήματος είναι 6% του ΑΕΠ και ο μέσος ευρωπαϊκός όρος 6,9% του ΑΕΠ. Η υγειονομική κρίση, επομένως, είναι μια πραγματικότητα. Οι αριθμοί είναι αδιάψευστοι. Ο προϋπολογισμός για την Υγεία της χώρας έχει κατρακυλήσει από τα 23 δισ. ευρώ το 2009 στα 8,4 δισ. ευρώ φέτος. Η εξωνοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη θα ανέλθει στα 2 δισ. ευρώ το 2015. Σε έναν πληθυσμό 11 εκατ. πολιτών, στον οποίο τα 3 εκατ. είναι ανασφάλιστοι, η μέση κατά κεφαλή φαρμακευτική δαπάνη είναι 179 ευρώ, όταν ο μέσος ευρωπαϊκός όρος είναι 320 ευρώ. Στα φάρμακα που αποζημιώνει ο ΕΟΠΥΥ οι ασθενείς καλούνται να πληρώσουν μεσοσταθμικά συμμετοχή της τάξης του 30% (συνολικά 622 εκατ. ευρώ), ενώ για περίπου 1.300 φάρμακα που δεν αποζημιώνει το κράτος πληρώνουν επιπλέον 1 δισ. ευρώ σε ετήσια βάση.

Να σημειωθεί πως ο προϋπολογισμός του ΕΟΠΥΥ φτάνει τα 5 δισ. ευρώ. Η κρατική επιχορήγηση του ΕΟΠΥΥ από τον τακτικό προϋπολογισμό είναι 526 εκατ. ευρώ, μειωμένη κατά 17% το 2015, σε σχέση με το 2014. Οι ασφαλιστικές εισφορές που αναμένεται να εισπραχθούν από τον ΕΟΠΥΥ είναι υπεραισιόδοξα αυξημένες, φτάνοντας τα 3,9 δισ. ευρώ -από 3.708 εκατ. ευρώ το 2014- όταν η μεγάλη ύφεση συνεχίζεται και όσες -μικρές ή μεγάλες- επιχειρήσεις διατηρούνται ακόμα εν ζωή, αδυνατούν να καταβάλουν τις ασφαλιστικές τους εισφορές.

Την ίδια ώρα, η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας είναι πλήρως αποδυναμωμένη.

Η αποχώρηση 2.500 ιατρών του ΕΟΠΥΥ έχει ως αποτέλεσμα την έλλειψη πολλών κλινικών ειδικοτήτων, σε πολλές περιοχές της χώρας. Οι δομές της πρωτοβάθμιας σήμερα στη χώρα μας είναι ελάχιστες. Τα εφημερεύοντα Κέντρα Υγείας στις ημιαστικές και αγροτικές περιοχές διαθέτουν ελάχιστο προσωπικό και παρέχουν πλημμελή περίθαλψη του πληθυσμού. Αποτέλεσμα αυτών είναι η αύξηση κατά 70%, τα τελευταία χρόνια, της προσέλευσης των ασθενών για πρωτοβάθμια περίθαλψη -ακόμη και για μια απλή ίωση- στα νοσοκομεία.

Δραματική υποχρηματοδότηση

Μετά από 30 χρόνια λειτουργίας του δημόσιου Εθνικού Συστήματος Υγείας, η σημερινή κατάσταση που βιώνουν τα νοσοκομεία, οι εργαζόμενοι σε αυτά και οι πολίτες αυτού του τόπου είναι τραγική.

Οι μνημονιακές πολιτικές έχουν οδηγήσει σε δραματική υποχρηματοδότηση, αναστολή πρόσληψης ιατρικού και λοιπού προσωπικού, έλλειψη ανανέωσης και προμήθειας εξοπλισμού, συνεχή μείωση αποδοχών και προμήθεια αμφιβόλου ποιότητας φαρμακευτικού και αναλώσιμου υλικού. Οι προϋπολογισμοί λειτουργικών δαπανών των νοσοκομείων για το 2014 μετά βίας μπόρεσαν να προσφέρουν βασικές υπηρεσίες, ενώ η μεταφορά στις τσέπες των ασθενών όλο και μεγαλύτερου μέρους της δαπάνης εξέτασης και νοσηλείας τείνει να καταστεί μέθοδος κάλυψης των ελλειμμάτων στα νοσοκομεία.

Η κρατική επιχορήγηση από τον τακτικό προϋπολογισμό για τα νοσοκομεία του ΕΣΥ είναι 1,118 δισ. ευρώ το 2015, μειωμένη κατά 22,8% σε σχέση με το 2014.

Μέχρι σήμερα, τα δημόσια νοσοκομεία έχουν εισπράξει το 40% της κρατικής επιχορήγησης - 400 εκατ. ευρώ από τα 800 που είχαν εισπραχθεί το αντίστοιχο εννεάμηνο πέρυσι. Από τον ΕΟΠΥΥ έχουν εισπράξει 400 εκατ. ευρώ από τα 900 που προβλέπει ο προϋπολογισμός του Οργανισμού. Παράλληλα, οι οφειλές των νοσοκομείων προς τους προμηθευτές τους έχουν διογκωθεί σημαντικά. Ο αριθμός των υπηρετούντων στα δημόσια νοσοκομεία σήμερα έχει περιοριστεί ασφυκτικά. Οι προσλήψεις στα νοσοκομεία γίνονται με το σταγονόμετρο. Συνολικά, υπηρετούν 64.000 εργαζόμενοι, τη στιγμή που οι προβλεπόμενες οργανικές θέσεις είναι 98.000, αφήνοντας ένα κενό 34.000 ανθρώπων.

Οι προσλήψεις επικουρικών ιατρών δεν λύνουν το πρόβλημα, ενώ οι αμοιβές των 800 ευρώ στον νέο ιατρό (επιμελητή Β' και επικουρικό) και 1.600 ευρώ στον διευθυντή, τους έχουν εξουθενώσει οικονομικά.

Επιπλέον, η μεγάλη μείωση των αποδοχών του προσωπικού, που φτάνει το 45%-50% και οι κενές θέσεις των ιατρών στα νοσοκομεία, οδηγούν τη νοσοκομειακή περίθαλψη σε αποδυνάμωση και τον νέο γιατρό σε ανεργία και μετανάστευση. Υπολογίζεται ότι τα τελευταία 3 χρόνια έχουν μεταναστεύσει περίπου 15.000 ιατροί, ιδίως νέοι, με υψηλό μορφωτικό επίπεδο.

Κακή οργάνωση

Το ΕΣΥ αργοπεθαίνει, η Πολιτεία παρατηρεί αμήχανα, χωρίς σχεδιασμό. Ολοκληρωμένο ηλεκτρονικό σύστημα δεν υπάρχει, με αποτέλεσμα την κακή οργάνωση, την κατασπατάληση πόρων, την κακοδιαχείριση και την έλλειψη σχεδιασμού για το μέλλον.

Οι διαπιστώσεις της τραγικής κατάστασης του συστήματος Υγείας πρέπει να οδηγήσουν όλους μας σε συνέργειες και την Πολιτεία σε δράσεις προς την κατεύθυνση της ανάταξης της υγειονομικής κρίσης.

Είναι αδήριτη ανάγκη οι υπουργοί Υγείας και Οικονομικών να προσπαθήσουν μέσα από τον ασφυκτικό κρατικό προϋπολογισμό να ανακατανείμουν δαπάνες, προκειμένου να ενδυναμωθεί ο τομέας της Υγείας, γιατί τα όρια της κατάρρευσης στα οποία βρισκόμαστε σήμερα δεν επιτρέπουν ολιγωρία, αδράνεια και αναποτελεσματικότητα.

Πρέπει να υπηρετηθεί με αξιοπρέπεια η υγειονομική περίθαλψη των πολιτών.

Ο προϋπολογισμός για την Υγεία έχει κατρακυλήσει από τα 23 δισ. ευρώ το 2009 στα 8,4 δισ. ευρώ φέτος, με αποτέλεσμα η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας να είναι πλήρως αποδυναμωμένη.

Συνολικά στα νοσοκομεία υπηρετούν 64.000 εργαζόμενοι, τη στιγμή που οι προβλεπόμενες οργανικές θέσεις φτάνουν τις 98.000