

**ΚΑΒΥΣΤΕΡΕΙ Η ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΗΣ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ**

# Τρεις «ασθένειες» απειλούν τη μεταρρύθμιση στην Υγεία

Τα περιορισμένα κονδύλια, ο πιεσμένος χρόνος λόγω των δανειστών και η αντίδραση των γιατρών στις χαμηλές συμβάσεις εμποδίζουν τη δημιουργία του νέου συστήματος.

ΤΗΣ **ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ**  
defthimiadou@24media.gr

**Τ**ΡΙΑ ΒΑΣΙΚΑ «αγκάθια» πνίγουν την προσπάθεια του υπουργείου Υγείας να δημιουργήσει ένα νέο σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, στο οποίο θα απευθύνονται όλοι οι πολίτες πριν καταλήξουν στο νοσοκομείο. Πρόκειται για τρία βασικά προβλήματα που διεφάνη από την αρχή ότι θα δημιουργήσουν προσκόμματα στην υλοποίηση του σχεδίου για τα «ιατρεία της γειτονιάς» αλλά και τον οικογενειακό γιατρό.

Τα περιορισμένα κονδύλια, ο πιεσμένος χρόνος λόγω των δανειστών αλλά και η άρνηση του ιατρικού προσωπικού να εργασθεί με χαμηλές αμοιβές και για συγκεκριμένο χρονικό διάστημα «καταδιώκουν», όπως φαίνεται, τη δημιουργία του νέου συστήματος. Είναι η πρώτη ουσιαστική

προσπάθεια να δημιουργηθεί μια σταδιακή προσαρμοστικότητα στο σύστημα υγείας (Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας), ώστε οι πολίτες να μην προσφεύγουν με το παραμικρό πρόβλημα στα δημόσια νοσοκομεία.

## ΕΟΠΥΥ ΜΕ... ΠΑΤΕΡΙΤΣΕΣ

Πρόβλημα έλλειψης κονδυλίων αντιμετωπίζει και ο μεγαλύτερος οργανισμός υγείας της χώρας, ο ΕΟΠΥΥ. Ο φορέας απέτυχε να συνάψει συμβάσεις με συνολικά 2.829 γιατρούς (γενικούς γιατρούς, παθολόγους και παιδίατρους) που θα αποτελούσαν τους οικογενειακούς γιατρούς, καθώς τα κονδύλια ήταν εξαιρετικά περιορισμένα.

Εξάλλου, για όλη τη χρονιά ο ΕΟΠΥΥ θα μπορέσει να διαθέσει -με βάση τον προϋπολογισμό του- μόλις 90 εκατ. ευρώ για όλες τις συμβάσεις με ιδιώτες γιατρούς που θα εξυπηρετούν το σύνολο των ασφαλισμένων του. Κονδύλια μειωμένα σε σχέση με την περασμένη χρονιά, τα οποία έφταναν τα 110 εκατ. ευρώ.

Και όλα αυτά μέσα σε ένα ασφυκτικό χρονικό πλαίσιο, δεδομένου ότι οι δανειστές πιέζουν μέχρι τον Μάρτιο όλοι οι ασφαλισμένοι να έχουν επιλέξει τον οικογενειακό τους γιατρό, είτε από τη «δεξαμενή» των ιδιωτών συμβεβλημένων γιατρών είτε από αυτούς που θα εργάζονται στις δημόσιες Τοπικές Μονάδες Υγείας (TOMY), οι οποίες αποκαλούνται και «ιατρεία της γειτονιάς».

Ομως, πριν από την άρνηση των για-

τρών να συμμετάσχουν με συμβάσεις στον ΕΟΠΥΥ έναντι 0,72 ευρώ μεικτά ανά ασφαλισμένο τον μήνα, είχε προηγηθεί συνάντηση του επικεφαλής των δανειστών για τον τομέα της υγείας, Τζουζέπε Καρόνε, και του προέδρου του ΕΟΠΥΥ, στην οποία, σύμφωνα με αξιόπιστες πηγές, είχε γίνει και το «παζάρι» για τις αποζημιώσεις των γιατρών.

Το ζήτημα είναι πως οι συμβάσεις που θα υπογραφούν με ιδιώτες γιατρούς θα είναι περιορισμένης χρονικής διάρκειας, γεγονός που αποτέλεσε ακόμη έναν ανασταλτικό παράγοντα για τον ιατρικό κόσμο. Με βάση τον σχεδιασμό, οι συμβάσεις με τους οικογενειακούς γιατρούς μέσω του ΕΟΠΥΥ θα είναι διάρκειας ενός έτους και με δυνατότητα ετήσιας παράτασης-ανανέωσης της σύμβασης έως δύο φορές.

**Ο ΕΟΠΥΥ απέτυχε να συνάψει συμβάσεις με συνολικά 2.829 γενικούς γιατρούς, παθολόγους και παιδίατρους που θα αποτελούσαν τους οικογενειακούς γιατρούς.**

Αλλωστε, στα σχέδια του υπουργείου Υγείας είναι η σταδιακή κατάργηση των συμβάσεων με ιδιώτες γιατρούς όσο θα ολοκληρώνεται το εγχείρημα με τις δημόσιες Τοπικές Μονάδες Υγείας (TOMY).

## «ΣΠΑΖΟΚΕΦΑΛΙΑ» ΟΙ TOMY

Τα προβλήματα για το νέο σύστημα είχαν φανεί και στη δημιουργία των TOMY, παρότι ήδη έχουν ανοίξει τις πύλες τους οι πρώτες μονάδες σε διάφορες περιοχές της χώρας.

Και στην περίπτωση αυτή τα κονδύλια είναι περιορισμένα, καθώς οι συνολικά 239 μονάδες, που θα δημιουργηθούν σταδιακά ανά τη χώρα, θα χρηματοδοτηθούν με κονδύλια από το ΕΣΠΑ έως το 2020.

Αμέσως μετά, εάν δεν εξασφαλισθούν επιπλέον κοινοτικοί πόροι, θα επιβαρυνθεί ο κρατικός προϋπολογισμός. Και προβλέπεται ότι για κάθε TOMY θα διατίθενται, ανεξάρτητα από τους μισθούς του προσωπικού, 51.000 ευρώ για τα λειτουργικά έξοδα όλου του έτους.

Οι χρονικές πιέσεις από τους δανειστές για τη δημιουργία των περισσότερων TOMY είναι επίσης ασφυκτικές, καθώς μέχρι τον Μάιο -όπως αναφέρεται στο συμπληρωματικό μνημόνιο- θα πρέπει να έχουν ανοίξει τις πύλες τους συνολικά 100 μονάδες.

Ωστόσο, και σε αυτήν την περίπτωση το ιατρικό προσωπικό είναι αρνητικό λόγω αποδοχών και χρονικής διάρκειας της σύμβασης, που μπορεί να γίνει για 2 + 2 χρόνια.

Αποτέλεσμα είναι να «σκοντάφτει» και αυτή η προσπάθεια του υπουργείου Υγείας. Πηγές αναφέρουν πάντως, ότι η ηγεσία του υπουργείου Υγείας θα συνεχίσει να ανοίγει νέες TOMY με το υπάρχον ιατρικό προσωπικό από τα Κέντρα Υγείας και άλλες δημόσιες μονάδες, προκειμένου να εκπληρωθούν οι στόχοι και οι δεσμεύσεις της χώρας μας απέναντι στους θεσμούς. Αμέσως μετά προτίθεται να επαναπροκηρύξει διαγωνισμό για πρόσληψη νέων γιατρών, ελπίζοντας ότι αυτοί που ολοκληρώνουν τώρα την ειδικότητά τους θα επιλέξουν να μπουν στο σύστημα των TOMY. ●



**Στόχος του υπουργείου Υγείας είναι μέχρι τον Μάιο να ανοίξουν συνολικά 100 TOMY.**

SHUTTERSTOCK