



ΤΟΥ
ΓΙΩΡΓΟΥ
ΠΑΤΟΥΑΗ*



info@neaselida.news

Συγκεντρωτικό και κρατικόδιαίτο το νέο σύστημα

ΕΝΑ ΣΥΣΤΗΜΑ αποτελεσματικής παροχής Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας αποτελεί προϋπόθεση ενός σύγχρονου συστήματος υγείας και ως εκ τούτου αποτελεί πάγιο αίτημα του υγειονομικού κόσμου τις τελευταίες δεκαετίες. Ωστόσο, το σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας που επιχειρείται να δομηθεί διακατέχεται από προχειρότητα και ιδεοληψία. Αντιμετωπίζει τους γιατρούς ως εργαζόμενους δεύτερης κατηγορίας, ενώ προβλέπει για τους πολίτες φθηνές και υποβαθμισμένες υπηρεσίες υγείας.

ΣΤΗΝ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ, δημιουργείται ένα συγκεντρωτικό, κρατικόδιαίτο και υποβαθμισμένο σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, χαμηλού κόστους, το οποίο εγκυμονεί κινδύνους για τη δημόσια υγεία. Παρά το γεγονός ότι η ιδεοληπτική και παρωχημένη προσέγγιση του κρατικόδιαίτου συστήματος υγείας έχει καταρρεύσει όπου εφαρμόστηκε, στη χώρα μας επιχειρείται να αναβιώσει και, μάλιστα, χωρίς κανέναν σοβαρό σχεδιασμό.

ΑΠΟΔΕΙΞΗ της προχειρότητας με την οποία αντιμετωπίζεται το σημαντικό αυτό εγχείρημα είναι η αποτυχία του υπουργείου Υγείας να προσελκύσει ιατρούς για να στελεχώσει τις Τοπικές Μονάδες Υγείας. Ο ιατρικός κόσμος γύρισε την πλάτη, όπως είχαμε προειδοποιήσει από την αρχή. Δεν θα είναι δυνατόν να υπάρξει ενδιαφέρον για τη στελέκωση των Μονάδων, καθώς για τους ιατρούς προβλέπεται μια δημοσιούπαλληλική σχέση χωρίς κίνητρα και με αποδοχές πολύ χαμηλότερες από την προσφορά τους. Καθώς, μάλιστα, η χρηματοδότηση που έχει εξασφαλιστεί είναι προσωρινή, μέσω ΕΣΠΑ, όταν τελειώσουν τα κοινοτικά κονδύλια υπάρχει μεγάλος κίνδυνος να καταρρεύσει.

ΚΑΛΟΥΜΕ την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας να αντιμετωπίσει με σεβασμό τον Έλληνα επιστήμονα, που αποτελεί ένα μεγάλο κεφάλαιο για τη χώρα μας. Ο ιατρικός κόσμος θα προτιμήσει να πάρει τον δρόμο της ξενιτιάς, παρά να εργαστεί σε συνθήκες που δεν διασφαλίζουν την επαγγελματική του επιβίωση και την αξιοπρέπειά του.

ΤΗΝ ΙΔΙΑ ΩΡΑ, δεν αξιοποιείται επαρκώς το έμπειρο και υψηλά εξειδικευμένο προσωπικό των Μονάδων Υγείας του ΠΕΔΥ, που θα μπορούσε να υποστηρίξει το νέο σύστημα, εξοικονομώντας πόρους και διασφαλίζοντας υψηλής ποιότητας υπηρεσίες υγείας.

ΠΡΕΠΕΙ επίσης να τονιστεί ότι στο νέο σύστημα υπάρχει μια ακόμα παράλογη και επικίνδυνη στρέβλωση: θεσμοθετείται η αντιποίηση του ιατρικού επαγγέλματος, καθώς επιτρέπεται σε μη ιατρούς να πραγματοποιούν ιατρικές πράξεις, ενώ, για παράδειγμα, δίνεται η δυνατό-

τητα συνταγογράφησης ιατρικών εξετάσεων σε μάες. Την ώρα που στις υπόλοιπες χώρες του κόσμου τηρείται αυστηρά η απαγόρευση της χορήγησης φαρμάκων χωρίς ιατρική συνταγή, στη χώρα μας θεσμοθετείται η τέλεση ιατρικών πράξεων από μη ιατρούς. Την επικίνδυνη αυτή πρακτική η Ελλάδα την έχει πληρώσει πολύ ακριβά, καθώς έχουμε τα υψηλότερα ποσοστά σε κατάχρηση αντιβιοτικών, που οδηγούν στην εμφάνιση επικίνδυνων πολυανθεκτικών μικροβίων.

ΟΠΩΣ ΚΑΤΑΛΛΑΒΑΙΝΟΥΜΕ, πρόκειται για μια δραματική υποβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας. Το υψηλά εξειδικευμένο επιστημονικό προσωπικό της χώρας μας οδηγείται στη μετανάστευση και στελεχώνει τα συστήματα υγείας των άλλων χωρών, ενώ η υγεία των Ελλήνων ασθενών παραδίδεται σε μη ιατρούς. Βέβαια, η θέσπιση του οικογενειακού ιατρού είναι σε θετική κατεύθυνση, με την προϋπόθεση όμως ότι θα παρακολουθεί τον ιατρικό φάκελο του ασθενούς. Είμαστε αντίθετοι σε οποιαδήποτε μορφή gatekeeping που θέτει εμπόδια στην πρόσβαση των ασθενών στους ιατρούς που έχουν ανάγκη.

ΔΥΣΤΥΧΩΣ, με το συγκεκριμένο νομοθέτημα ο ασφαλισμένος ουσιαστικά αποστερείται του δικαιώματος επιλογής του ιατρού, με την εισαγωγή ενός ξένου προς τη νοοτροπία της ελληνικής κοινωνίας συστήματος παραπομπών για τους ασθενείς. Ουσιαστικά πρόκειται για μια δραματική υποβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών, καθώς παρεμποδίζεται η πρόσβαση στο υψηλά εξειδικευμένο επιστημονικό προσωπικό της χώρας, που έχει γίνει ανάρπαστο από τα συστήματα υγείας των άλλων χωρών.

ΕΝΑ ΣΥΓΧΡΟΝΟ σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας με ευρωπαϊκές προδιαγραφές θα πρέπει να διασφαλίζει την απρόσκοπτη πρόσβαση όλων των ασφαλισμένων σε υψηλού επιπέδου παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας, να καλύπτει τις ανάγκες των ασθενών σε όποιο σημείο της Ελλάδας κι αν κατοικούν και να αξιοποιεί το ιατρικό δυναμικό της χώρας προς όφελος του ασθενούς και του συστήματος υγείας.

* Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών (ΙΣΑ)

Δυστυχώς, με το συγκεκριμένο νομοθέτημα ο ασφαλισμένος ουσιαστικά αποστερείται του δικαιώματος επιλογής του ιατρού