

ΠΑΣΟΚ-ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΥΓΕΙΑΣ

Η υγεία αποτελεί αγαθό πρώτιστης προτεραιότητας που συμβάλλει στην ατομική και οικογενειακή ευημερία, αλλά και στην οικονομική ανάπτυξη. Στην Ελλάδα, το ΕΣΥ, που το δημιούργησε το ΠΑΣΟΚ, συνέβαλε αποφασιστικά, παρά τις ελλείψεις και τις δυσλειτουργίες του, στη διαμόρφωση ενός ιδιαίτερα υψηλού επιπέδου υγείας του πληθυσμού. Όμως, η οικονομική κρίση δημιούργησε νέες απειλές και προσέθεσε σημαντικά εμπόδια πρόσβασης στο ΕΣΥ, κυρίως για τους άνεργους και τους ανασφάλιστους. Τα προβλήματα αυτά, θα πρέπει άμεσα να αντιμετωπιστούν. Ήδη το ΠΑΣΟΚ, στο πλαίσιο της συγκυβέρνησης και με δεδομένο το περιοριστικό πλαίσιο των δανειακών υποχρεώσεων, προώθησε σημαντικές αλλαγές, με τη δημιουργία του ΕΟΠΥΥ, του νέου ολοκληρωμένου συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΕΔΥ), τη διοικητική αναδιοργάνωση των νοσοκομείων, το νέο σύστημα προμηθειών, την ολοκλήρωση μηχανογραφημένων συστημάτων, την εφαρμογή σύγχρονης πολιτικής για το φάρμακο (ηλεκτρονική συνταγογράφηση, προώθηση γενοσήμων, εφαρμογή πρωτοκόλλων). Παράλληλα, περιόρισε τη σπατάλη και τη διαφθορά και απέτρεψε επώδυνα μέτρα.

Η στρατηγική υγείας που το ΠΑΣΟΚ προτίθεται να εφαρμόσει:

1. στη δημόσια και ιδιωτική υγεία: Διαμόρφωση εθνικής πολιτικής υγείας διακομματικής στήριξης, που θα σχεδιάσει τις αναγκαίες διαρθρωτικές αλλαγές, θα προγραμματίσει τη βέλτιστη κατανομή πόρων και θα θέσει στο επίκεντρο την ολοκληρωμένη ιατροφαρμακευτική περίθαλψη και φροντίδα για κάθε Έλληνα πολίτη, με βάση και τους στόχους της ΕΕ για το 2020. Βάση θα είναι η δημόσια χρηματοδότηση, η ενίσχυση της δημόσιας παροχής, και η συμπληρωματικότητα της ιδιωτικής, με κανόνες για όλους.

2. στο σύστημα και τους φορείς της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και τη βιωσιμότητα του ΕΟΠΥΥ: α) Ολοκλήρωση του νέου συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, με την άμεση δημιουργία του θεσμού του οικογενειακού γιατρού στα 350 Κέντρα Υγείας και σε κάθε δήμο της χώρας και με την αξιοποίηση των υπαρχόντων γενικών και οικογενειακών γιατρών και των γιατρών συναφών ειδικοτήτων (παθολόγοι και παιδίατροι) του δημόσιου και του συμβεβλημένου ιδιωτικού τομέα και β) Διασφάλιση της οικονομικής βιωσιμότητας του ΕΟΠΥΥ, σε συνδυασμό με τη βελτίωση της οργανωτικής του δομής και λειτουργίας, με στόχο να αποτελέσει το κύριο οργανισμό κοινωνικής και δημόσιας ασφάλισης υγείας, που θα συγκεντρώνει αποτελεσματικά τις εισφορές και τις επιχορηγήσεις μέσω της φορολογίας, σε ένα ενιαίο σύστημα, που θα διασφαλίζει το 6% του ΑΕΠ, για τις δημόσιες δαπάνες υγείας, επαναδιαμορφώνοντας τη συμμετοχή με βάση το εισόδημα και με ενιαίες εισφορές.

3. στα νοσοκομεία της χώρας, δηλαδή τη δευτεροβάθμια και τριτοβάθμια φροντίδα υγείας: Αναδιοργάνωση των νοσοκομειακών υπηρεσιών και της επείγουσας προνοσοκομειακής περίθαλψης (ΕΚΑΒ-ΤΕΠ-Εφημερίες) με βάση τις ανάγκες υγείας του πληθυσμού κάθε περιφέρειας και τη δημιουργία σύγχρονης και αποτελεσματικής διοίκησης στα 80 νοσοκομειακά συγκροτήματα του ΕΣΥ, με αξιοκρατικά κριτήρια, διαφανείς διαδικασίες και αξιολόγηση της ποιότητας.

4. στις πολιτικές πρόληψης για τη διατήρηση της υγείας των πολιτών: Δημιουργία ολοκληρωμένου συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας που θα έχει βάση την

πρόληψη της υγείας των πολιτών μέσω του οικογενειακού γιατρού τους και τη διαχείριση των χρόνιων νοσημάτων για τη διατήρηση της υγείας των πολιτών.

5. στις ευπαθείς ομάδες ασθενών και τους ανασφάλιστους: Μείωση των κοινωνικών και οικονομικών ανισοτήτων με κύρια στρατηγική την προσφορά πλήρους πακέτου υπηρεσιών και στους ανέργους και τους απόρους συμπολίτες μας. Στο πλαίσιο αυτό και του ΕΟΠΥΥ, θα γίνει προσπάθεια να εφαρμοσθεί ειδική φορολόγηση από προϊόντα καπνού, αλκοόλ και ανάλογες εισφορές ή συμμετοχή των υψηλών εισοδημάτων.

6. στην ανεργία των νέων ιατρών και την ιατρική μετανάστευση:

Πλήρωση όλων των κενών σε προσωπικό θέσεων και θέσπιση κινήτρων για επαναπατρισμό των υγειονομικών στελεχών με στόχο την αναζωογόνηση και τη στελέχωση του ΕΣΥ. Το ΕΣΥ πρέπει να ανταποκρίνεται στις ανάγκες της προσεχούς 20ετίας.

7. στην προσβασιμότητα στις υπηρεσίες υγείας όλων των πολιτών που κατοικούν στη νησιωτική ή ορεινή Ελλάδα: Στήριξη των άγονων, ορεινών και νησιωτικών περιοχών. Οικονομικά κίνητρα, επιστημονικά, κοινωνικά και άλλα κριτήρια για κατάληψη των θέσεων υγειονομικού προσωπικού στις περιοχές αυτές.

8. στη συνεχιζόμενη ιατρική εκπαίδευση: Συνεχιζόμενη ιατρική εκπαίδευση με σκοπό τη συνεχή επιστημονική ενημέρωση και την παρακολούθηση των εξελίξεων της επιστήμης που περιλαμβάνει ατομικές ή συλλογικές επιστημονικές δραστηριότητες, και, ιδίως, την παρακολούθηση ετήσιων προγραμμάτων, σεμιναρίων και συνεδρίων σε τοπικό, εθνικό και διεθνές επίπεδο και τη δημοσίευση άρθρων και εργασιών σε επιστημονικά περιοδικά. Αξιολόγηση όλων των στελεχών της Υγείας.

9. στο μέλλον, τις προοπτικές και την ανάπτυξη της ιατρικής στη χώρα μας: Στόχος των συστημάτων υγείας στην Ευρώπη είναι «Υγεία για Όλους το 2020», με την παροχή επαρκών και ποιοτικών υπηρεσιών στους πολίτες, χωρίς διακρίσεις, φραγμούς και προαπαιτούμενα και με την πλέον αποδοτική αξιοποίηση των διαθέσιμων πόρων. Απαιτούνται ριζικές αναθεωρήσεις, που θα ενισχύσουν την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, τη διαχείριση των χρόνιων νοσημάτων, την αξιοποίηση ψηφιακών εφαρμογών, τη Δημόσια Υγεία και την Πρόληψη και που θα περιορίσουν τις κοινωνικές ανισότητες στο χώρο της υγείας, μέσω και οργανωμένου δικτύου προνοσοκομειακής - επείγουσας και νοσοκομειακής περίθαλψης, στο ΕΚΑΒ και το ΕΣΥ, σε 24ώρη βάση.

Ο γραμματέας του Τομέα Υγείας του ΠΑΣΟΚ

Κ. Τσουμάκας, Καθηγητής Παιδιατρικής Πανεπιστημίου Αθηνών