



ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗ ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ ΤΗΣ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗΣ ΣΤΗΝ ΠΡΩΤΟ

Να αποσυρθεί ζητούν βελτιώσεις προτείνουν

Το σχέδιο νόμου θα είναι ανοιχτό σε σχόλια έως τη Δευτέρα 24 Απριλίου, οι πρώτες αντιδράσεις από φορείς είναι κατά βάση αρνητικές, σε αντίθεση με τα σχόλια πολιτών που προτείνουν πράγματα προς όφελος τόσο των επαγγελματιών υγείας όσο και των ασθενών

Ε

► Του **ΔΗΜΗΤΡΗ ΤΕΡΖΗ**

δώ και οκτώ μέρες βρίσκεται αναρτημένο στη Διαύγεια το σχέδιο νόμου του υπουργείου Υγείας για τη μεταρρύθμιση στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ).

Οι πρώτες αντιδράσεις από φορείς είναι ήδη γεγονός και είναι κατά βάση αρνητικές, σε αντίθεση με τα σχόλια που μπορεί να διαβάσει κάποιος στο πλαίσιο της ηλεκτρονικής διαβούλευσης, που προτείνουν πράγματα προς όφελος τόσο των επαγγελματιών υγείας όσο και των ασθενών. Το σχέδιο νόμου θα είναι ανοιχτό σε σχόλια έως τη Δευτέρα 24 Απριλίου.

Η πρώτη ουσιαστική αντίδραση στο σχέδιο ήρθε από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο, ο οποίος θεωρεί πως είναι αντίθετο με τις «διαχρονικές πάγιες θέσεις του Συλλόγου». Προτείνει, μάλιστα, την απόσυρση του σχεδίου από τη διαβούλευση ώστε «να τύχει επεξεργασίας και ευρείας

διαβούλευσης με τους θεσμικούς φορείς (ΠΙΣ, ΚΕΣΥ κ.λπ.) και με τους φορείς που θα κληθούν να το υλοποιήσουν, προκειμένου να συμβάλει στην αποσυμφόρση των Δημοσίων Νοσοκομείων και στην αξιοποίηση των εξαιρετικών επιστημόνων που διαθέτει η χώρα μας».

Αυτό που προκαλεί εντύπωση, βέβαια, είναι πως πολλά απ' όσα αναφέρονται στο σχέδιο κινούνται στο ίδιο μήκος κύματος με την ανακοίνωση του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου. Οι βασικές διαφορές από πλευράς Συλλόγου εστιάζονται στα εξής:

■ Συλλογικές συμβάσεις με τον ΠΙΣ και τους κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους.

■ Κατά πράξη και περίπτωση αμοιβή του συμβεβλημένου ιατρού με τον ΕΟΠΥΥ με ικανοποιητικά και όχι με εξευτελιστικά ποσά, με συμβάσεις που θα καλύπτουν τις ανάγκες της χώρας και για τις οποίες απαιτούνται πέραν των σημερινών 5.000 συμβεβλη-

μένων ιατρών άλλοι 10.000.

■ Πρέπει άμεσα επίσης να απαλειφθεί κάθε διάταξη που δίνει τη δυνατότητα ιατρικής εξέτασης από μη ιατρικό προσωπικό. Είναι απαράδεκτο να γίνεται συνταγογράφηση από τις μαίες, οι οποίες είναι συνεργάτες των ιατρών, και όχι αυτενεργούσες, καθώς επίσης είναι απαράδεκτο ιατρικές προληπτικές εξετάσεις να συστήνονται από φαρμακοποιούς.

Οι Ιατρικοί Σύλλογοι Αθήνας και Θεσσαλονίκης πέρασαν σε ιδεολογικές αναλύσεις με τις οποίες αποδοκιμάζουν το σχέδιο νόμου που «καλύτερα θα ήταν να έμεινε στα συρτάρια του υπουργείου», όπως χαρακτηριστικά ειπώθηκε. «Με αναγκαστικές ρυθμίσεις, περιορισμούς και χωρίς επιλογή, προωθεί την προλεταριοποίηση των ιατρών, την κομματικοποίηση του συστήματος και τη μείωση των παροχών προς τους ασθενείς», αναφέρει ο σύλλογος της Θεσσαλονίκης, ενώ ο σύλλογος της Αθήνας σχολιάζει



ΒΑΘΜΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΥΓΕΙΑΣ

οι γιατροί, οι πολίτες

πως πρόκειται «για ένα σύστημα το οποίο θα παρέχει χαμηλής ποιότητας υπηρεσίες, σε πολλές περιπτώσεις επικίνδυνες για τον ασθενή. Καθώς μάλιστα δεν έχει εξασφαλιστεί η χρηματοδότησή του, όταν τελειώσουν τα κοινοτικά κονδύλια θα καταρρεύσει».

«Για ένα κρατικοδίαιτο και συγκεντρωτικό σύστημα που αποκλείει το εξειδικευμένο ιατρικό δυναμικό της χώρας» κάνει λόγο από την πλευρά της η Πανελλήνια Ομοσπονδία Σωματείων Κλινικοεργαστηριακών Ειδικοτήτων.

Οι ιδιώτες

Με δεδομένο πως οι ανωτέρω αντιδράσεις προέρχονται από ιδιώτες, είναι να απορεί κανείς γι' αυτές. Οπως ξεκάθαρα είπε ο υπουργός Υγείας, Ανδρέας Ξάνθος, στην παρουσίαση του νομοσχεδίου, αυτή τη στιγμή η ΠΦΥ κατά βάση θα στηριχτεί στις υπηρεσίες των ιδιωτών σε ποσοστό 70-30, έως ότου υπάρξει συνολική πληθυσμιακή κάλυψη από τις δημόσιες μονάδες υγείας, σε βάθος τετραετίας. Ακόμα και στη φάση της ολοκλήρωσης, όμως, η αρωγή των ιδιωτών δεν θα πάψει να είναι απαραίτητη.

Στο πλαίσιο αυτό, τα σχόλια των πολιτών και επαγγελματιών της υγείας στην ηλεκτρονική πλατφόρμα είναι περισσότερο

ουσιαστικά και επιχειρούν όντως να αναδείξουν τα καλά και τα κακά του σχεδίου και σίγουρα δεν καταλήγουν να είναι αφοριστικές ανακοινώσεις με περιέργους χαρακτηρισμούς. Ορισμένα απ' αυτά είναι τα κάτωθι:

■ Μαία από την Ηλεία που ζητά περισσότερες πιστώσεις για τα Δίκτυα Μαιών, προκειμένου να έχουν αποδοτικότερη λειτουργία.

■ «Οι συμβεβλημένοι γιατροί αλλά και οι γιατροί της ΠΦΥ γενικότερα να υποχρεούνται στην έκδοση τριμήνων και εξαμήνων συνταγών φαρμάκων ώστε να πάψουν να χρησιμοποιούν τη μηνιαία συνταγογράφηση ως μέσο αδικαιολόγητου πλουτισμού μέσω των επισκέψεων».

■ «Τι θα γίνει με τους ιδιώτες ιατρούς οι οποίοι δεν έχουν σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ; Με το καινούργιο νομοσχέδιο είναι σίγουρο το λουκέτο στα ιατρεία τους...»

■ «Ο οικογενειακός ιατρός αφενός αποτελεί θεμέλιο λίθο των συστημάτων υγείας στον ανεπτυγμένο κόσμο, αφετέρου αποτελεί μνημονιακή υποχρέωση της χώρας (δέσμευση περί προέγκρισης ιατρικών επισκέψεων). Παρ' όλα αυτά η προτεινόμενη αναλογία πληθυσμού ευθύνης δεν προϊδεάζει για ποιοτική ΠΦΥ, ωστόσο είναι μια αρχή».



«Για ένα κρατικοδίαιτο και συγκεντρωτικό σύστημα που αποκλείει το εξειδικευμένο ιατρικό δυναμικό της χώρας», κάνει λόγο η Πανελλήνια Ομοσπονδία Σωματείων Κλινικοεργαστηριακών Ειδικοτήτων