

Τα σχέδια του Κυριάκου που βλάπτουν την υγεία

Το θολό ευαγγέλιο της ΝΔ και οι «γκρίζες» εφαρμογές του σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες

Ρεπορτάζ

Παναγιώτα Μπίτσικα

● **Εν συντομία**
Ο Κυριάκος Μητσοτάκης έγινε... Σουηδός για χάρη των μεγαλοεπιχειρηματιών στην υγεία.

● **Γιατί ενδιαφέρει**
Όσο η υγεία αντιμετωπίζεται σαν εμπόρευμα, η δημόσια περίθαλψη θα είναι «μισή» για τους πολλούς.

Η υγεία έχει προ πολλού γίνει μπιζνες. Το καταλαβαίνουν για τα καλά οι εύθραυστοι αυτού του κόσμου, όσοι νοσούν, πολύ περισσότερο όσοι νοσούν και δεν έχουν ευρώ στην τσέπη και ακόμη περισσότερο όσοι νοσούν, δεν έχουν ευρώ στην τσέπη και δεν έχουν φωνή. Η ζωή δεν σκονοθετεί την αγωνία τους ούτε καλύπτεται πίσω από την κατ' ευφημισμό «υγεία για την ανάπτυξη» που λέει η κερδία ΕΕ. Ο πρόεδρος της ΝΔ Κυριάκος Μητσοτάκης έγινε τώρα... Σουηδός στη μεταμνημονιακή Ελλάδα που είναι πεδίο δόξης λαμπρόν για την περαιτέρω διείδωση επιχειρηματιών στη δημόσια υγεία, στα νοσοκομεία και στην ασφάλιση.

Πρόεβαλε τις συμπράξεις δημόσιου - ιδιωτικού τομέα (ΣΔΙΤ) παραπέμποντας με έμφαση στη Σουηδία και γιατί αγγίζει θετικά το θυμικό παλαιών και όψιμων σοσιαλδημοκρατών και επειδή η χώρα αυτή εδώ και χρόνια έχει προσφέρει την υγειονομική περίθαλψη στην επιχειρηματική αγορά (συγχωνεύσεις νοσοκομείων μονάδων, δύσκολη πρόσβαση ασθενών λόγω αποστάσεων, προαναγγελία για κλείσιμο νοσοκομείων αν έχουν ακάλυπτες κλίνες πάνω από κάποιο ποσοστό κ.ά.). Προσέφερε εν τάχει το βρετανικό μοντέλο, τη νεοφιλελεύθερη κορωνίδα των ΣΔΙΤ, και τις αντανάκλασεις του στο πρόγραμμα της ΝΔ σχετικά με το νοσοκομειακό

σύστημα και τις υπηρεσίες υγείας. Ο απόηχος της υποβάθμισης των δημόσιων υπηρεσιών είχε φτάσει και έως εμάς με την κραυγή του σκονοθέτη **Κεν Λόουτς** και του κινηματογραφικού ήρωά του Ντίβιελ Μπλέικ.

Το σουηδικό **Karolinska**

Ο επικεφαλής της αξιωματικής αντιπολίτευσης επίμονα έδειξε στις σκανδιναβικές χώρες για να ρίξει την ιδέα: ένα μεγάλο δημόσιο νοσοκομείο της Αθήνας να διοικηθεί σε σύμπραξη με τον ιδιωτικό τομέα με μακροχρόνια σύμβαση και να μην αγοράζει το κράτος μαγνητικούς τομογράφους αλλά να συνεργαστεί με εταιρεία και να αγοράζει υπηρεσίες και αριθμό εξετάσεων, δίνοντας και μπόνους σε δημόσιους υπαλλήλους.

Το σουηδικό πρότυπο για τη νεοδημοκρατική λατρεία της επιχειρηματικής διείδωσης στις κρατικές μονάδες υγείας είναι το New Karolinska Solna University Hospital, το οποίο δημιουργήθηκε από τη θεωρούμενη ως μεγαλύτερη εταιρική σύμβαση δημόσιου και ιδιωτικού τομέα στον κόσμο - ξεκίνησε να κατασκευάζεται με προϋπολογισμό περίπου 1,8 δισ. δολάρια και έχει ξεπεράσει τα 7,5 δισ. Το νοσοκομείο, σύμφωνα με αναφορές στον Τύπο, έχει κάνει δεκαπεντάχρονη σύμβαση για εγκατάσταση και συντήρηση διαγνωστικών μηχανημάτων αλλά και συμβάσεις εξοπλισμού πληροφορικής κ.ά. Αποδεικνύεται όμως γίγαντας με πάλινα πόδια. Έχει καταγράψει υπερβάσεις κόστους, έλλειμμα διαφάνειας και λειτουργικά προβλήματα. Μόλις προ δύο εβδομάδων στον σουηδικό Τύπο έγινε πρωτοσέλιδο ότι αρχίζουν περικοπές και απολύσεις ενδεχομένως άνω των 550 εργαζομένων για εξοικονόμηση πόρων.

Πληθώρα επιλογών

Υπάρχουν ποικίλες επιλογές ΣΔΙΤ (Βρετανία, Αυστραλία, Βραζιλία,



Ρουμανία, Ισπανία, Πορτογαλία, Ινδία κ.ά.) που έχουν αναπτυχθεί. Μία εκ των πρακτικών είναι η ανάθεση του μάντζμεντ δημόσιου νοσοκομείου σε ιδιώτη ο οποίος προσλαμβάνει και προσωπικό ενώ το δημόσιο που ασκεί την εποπτεία πληρώνει για όλες τις υπηρεσίες που παρέχει. Ακόμη υπάρχει και η εκδοχή ο ιδιώτης να αγοράσει το νοσοκομείο και να συνεχίσει να το λειτουργεί όπως πριν (μπορεί και να αλλάξει χρήση) καλύπτοντας τους ασθενείς του δημόσιου κ.ά. με βάση συμβόλαιο που έχει κάνει με το κράτος.

Στην Ισπανία μια εμβληματική περίπτωση υπήρξε το Alzira Model: η τοπική κυβέρνηση της Βαλένθια συνήψε δεκαετές συμβόλαιο με ιδιωτική κοινοπραξία για την κατασκευή νοσοκομείου και τη λειτουργία του με παροχή κλινικών και οπισθιρικών υπηρεσιών. Όπως σημειώνεται σε μελέτη του ΙΝΕ/ΓΣΕΕ («Υγεία και μακροχρόνια φροντίδα στην Ελλάδα», 2015, Μ. Πετμετζίδου, Στ. Παπαναστασίου, Μαρία Πεμπιτζόγλου, Χρήστος Παπαθεοδώρου, Περικλής Πολυζωίδης), λόγω της οικονομικής κρίσης οι επενδύσεις αυτού του είδους αυξήθηκαν για μείωση του κόστους και για μετάθεση των πληρωμών στο μέλλον. Σημειώνεται όμως ότι «οι ΣΔΙΤ στον τομέα της υγείας στην Ισπανία χαρακτηρίζονται από έλλειψη διαφάνειας στην πληροφόρηση και ανεπαρκή αξιολόγηση, ενώ ταυτόχρονα παρατηρούνται διασυνδέσεις της κυβέρνησης με τους ιδιωτικούς ομίλους που εμπλέκονται στις συμπράξεις». Σύμφωνα με τη μελέτη, στη Γερμανία οι ιδιωτικές εταιρείες αγοράζουν δημοτικά νοσοκομεία με οικονομικά προβλήματα (ενίσχυση και πανεπιστημιακά νοσοκομεία) και τα λειτουργούν με τη μέθοδο του franchise στις περιφέρειες. Ο θεσμός των συμπράξεων εφαρμόστηκε σε περιορισμένη έκταση στον τομέα υγείας της Δανίας, κατά τους μελετητές λόγω και των σκανδάλων που εντοπίστηκαν.

Ελληνικό «μοντέλο»

Στην Ελλάδα το 2014, επί υπουργίας **Μάκη Βορίδη**, βούωσε το ρεπορτάζ υγείας για συζητήσεις με παράγοντες ιδιωτικών ομίλων του κλάδου σχετικά με το ιδιωτικό μάντζμεντ των δημόσιων νοσοκομείων αλλά και για το θέμα των ΣΔΙΤ. Ονερο μεγαλοεπιχειρηματιών του κλάδου υγείας είναι ακόμη και η δυνατότητα να έχουν εντός των δημόσιων νοσοκομείων μια πτέρυγα ή να δίνουν διαγνωστικά μηχανήματα με πολυτελείς συμβάσεις και να λαμβάνουν από το δημόσιο «νοίκι», ένα ποσό ανά ιατρική πράξη. Παράλληλα, ασφαλιστικές εταιρείες καλοβλέπουν τη δυνατότητα να παρέχουν με χαμηλό κοστολόγιο κλίνες νοσοκομείων του ΕΣΥ στους πελάτες-ασφαλισμένους τους.

Οι αλλαγές στο σύστημα υγείας στην κατεύθυνση της επέκτασης των ιδιωτικοοικονομικών κριτηρίων στη λειτουργία (ή και κατασκευή νέων) νοσοκομείων προωγείται και αλλαγή του νομικού καθεστώτος στα νοσοκομεία (είτε μετατροπή τους σε ανώνυμες εταιρείες είτε σε ΝΠΙΔ).

Ο πρόεδρος της ΝΔ θεωρεί τη μεταμνημονιακή Ελλάδα ιδανική για περαιτέρω διείδωση επιχειρηματιών στη δημόσια υγεία, στα νοσοκομεία και στην ασφάλιση