

«Μας ενδιαφέρει πρώτα και πάνω από όλα να βελτιώσουμε την καθημερινότητα των πολιτών. Να μη βασανίζονται στις εφημερίες, να μην επιβαρύνονται οικονομικά», τονίζει στα «NEA» ο υπουργός Υγείας ■ Τι λέει για τους εμβολιασμούς

Η κατάσταση στα νοσοκομεία είναι άκρως απογοητευτική



ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΣΤΗ ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Κατάματα κοιτάει ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικίλιας, την γκριζα εικόνα του δημόσιου συστήματος Υγείας. Στη συνέντευξή του στα «NEA» αναλύει τα προβλήματα, χωρίς υπεκφυγές, και ξεδιπλώνει την επόμενη σελίδα. Προτεραιότητα είναι (και) η αναδιάρθρωση της πολύπαθης Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, που προβλέπει ακόμη και ομογενοποίηση των Κέντρων Υγείας με τις ΤΟΜΥ, ενώ υπό εξέταση είναι το ενδεχόμενο του υποχρεωτικού εμβολιασμού στους μαθητές.

Η διανομή των Φαρμάκων Υψηλού Κόστους από τα ιδιωτικά φαρμακεία είναι ένα σημαντικό βήμα, ώστε να συρρικνωθούν οι ουρές της «ντροπής». Εντούτοις, οι εκπρόσωποι του κλάδου θέτουν ημερομηνία λήξης στη συνεργασία τους χωρίς αμοιβή, ενώ στην Αθήνα τα φαρμακεία αντιστέκονται.

Υποσχεθήκαμε προεκλογικά ότι θα βάλουμε τέρμα στις ουρές της ντροπής στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ για τις ευπαθείς ομάδες και τους βαρέως πάσχοντες. Το υλοποιήσαμε εντός δύο μηνών για τους ογκολογικούς ασθενείς στις ιδιωτικές κλινικές, παρότι όλοι έλεγαν ότι τεχνικά και λόγω γραφειοκρατίας, δεν θα υλοποιηθεί.

Σε ό,τι έχει να κάνει με τα φάρμακα των περιπατητικών ασθενών, θα δώσουμε τη δυνατότητα να τα παραλαμβάνουν από τα φαρμακεία της γειτονιάς τους. Κάποιοι το θεωρούσαν αδύνατο και άλλοι έσπευσαν να προκαλέσουν τις αποφάσεις των φαρμακοποιών. Όμως, ευχαριστώ θερμά τους φαρμακοποιούς σε όλη τη χώρα που έδειξαν ότι είναι κοινωνικά ευαίσθητοι, ότι είναι άνθρωποι. Να είστε σίγουροι ότι θα συνεργαστούμε στενά

μαζί τους και στο μέλλον, βρίσκοντας κοινά αποδεκτές λύσεις, αναγνωρίζοντας το επιστημονικό τους έργο.

Εκκρεμεί όμως και το θέμα των αναμονών και της ταλαιπωρίας στις εφημερίες, των καθ' ομολογία υποστελεχωμένων νοσοκομείων.

Η κατάσταση που παραλάβαμε στα νοσοκομεία της χώρας είναι άκρως απογοητευτική. Δυστυχώς, καθ' ομολογία των διοικητών και ΥΠΕαρχών που διόρισαν οι κ. Πολάκης και Ξανθός, 4 στα 10 νοσοκομεία της χώρας δεν καταρτίζουν ασφαλές πρόγραμμα εφημεριών, 1 στα 2 νοσοκομεία δεν έχουν σύστημα διαλογής στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών, ενώ 3 στα 4 δεν καταγράφουν τον χρόνο αναμονής των ασθενών.

Επιπλέον, 8 στα 10 νοσοκομεία δεν έχουν επαρκώς στελεχωμένες τις παθολογικές κλινικές τους και 9 στα 10 τις χειρουργικές κλινικές.

Εμείς θα στηρίξουμε και θα αναβαθμίσουμε τα νοσοκομεία του ΕΣΥ και πάνω από όλα το ανθρώπινο δυναμικό τους.

Προχωράμε σε προσλήψεις γιατρών, νοσηλευτών και λοιπού προσωπικού.

Δίνουμε προτεραιότητα στην αναβάθμιση των Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών, τα οποία θέλουμε να είναι σε πλήρη διασύνδεση με το ΕΚΑΒ, ώστε να αποτελέσουν ένα πλήρες σύστημα επείγουσας φροντίδας.

Ενισχύουμε τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας και τις Μονάδες Αυξημένης Φροντίδας που υποστηρίζουν τα βαριά περιστατικά και σχεδιάζουμε άμεσα τη λειτουργία νέων υπηρεσιών, όπως το ολοκληρωμένο κέντρο διαχείρισης εγκεφαλικών επεισοδίων.

Θέλω ακόμα μια φορά να ευχαριστήσω, όλους τους επαγγελματίες της υγείας, γιατρούς, νοσηλευτές και λοιπό προσωπικό, που στα χρόνια της κρίσης και παρά τα μεγάλα οικονομικά προβλήματα κράτησαν όρθια τα νοσοκομεία μας υπηρετώντας τον πολίτη.

Ενόψει των χειμερινών λοιμώξεων και της εποχικής γρίπης, οι δομές



Βασίλης Κικίλιας

Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και το δίκτυο συμβεβλημένων γιατρών παραμένουν υποστελεχωμένα από παθολόγους και γενικούς γιατρούς. Τι θα κάνετε;

Κυρία Καϊτανίδη, επιτρέψτε μου να σας πω ότι η αντιμετώπιση των χειμερινών λοιμώξεων και της εποχικής γρίπης είναι κυρίως θέμα πρόληψης και όχι ανθρώπινων πόρων.

Ενώνω τη φωνή μου με την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών, τους ιατρικούς συλλόγους σε όλη την Ελλάδα, τους φαρμακευτικούς συλλόγους, καθηγητές και όλους τους ειδικούς επιστήμονες, που μιλούν για την ανάγκη εμβολιασμού των παιδιών, των ευπαθών ομάδων και του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού. Αυτός είναι ο καλύτερος τρόπος προφύλαξης απέναντι στην εποχική γρίπη. Παρ' όλα αυτά, σκοπεύουμε να ενισχύσουμε με συμβεβλημένους γιατρούς τα πράγματα υποστελεχωμένα Κέντρα Υγείας και ΤΟΜΥ, τα οποία θα αναδιαρθρώσουμε και ομοιογενοποιήσουμε για να τα κάνουμε πιο αποτελεσματικά.

Επιπλέον, έχουμε ήδη ανακοινώσει ότι προχωράμε σε πάνω από 800 συμβάσεις νέων γιατρών όλων των ειδικοτήτων με τον ΕΟΠΥΥ, πρώτη φορά μετά το 2012 και σε συνεργασία με τον ΠΙΣ.

Η Γερμανία πρόσφατα νομοθέτησε υποχρεωτικό εμβολιασμό κατά της ιλαράς στους μαθητές. Θα αντιμετωπίσετε με ανάλογο σθένος το σημαντικό αυτό ζήτημα δημόσιας υγείας;

Προκειμένου να θωρακίσουμε τη

δημόσια υγεία, εξετάζουμε όλα τα ενδεχόμενα.

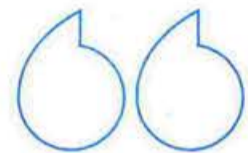
Ως αντιπολίτευση είχατε καταψηφίσει, τον περασμένο Μάρτιο, τον νόμο για την τιμολόγηση φαρμάκων. Σε τρεις μήνες, όμως, εκπνέει η προθεσμία για την έκδοση νέου Δελτίου Τιμών. Θα υπάρξουν εξελίξεις;

Θα εκδοθεί νέο Δελτίο Τιμών Φαρμάκων εντός του έτους, όπως ορίζει ο νόμος.

Πώς θα διασφαλιστεί ο δημόσιος χαρακτήρας του ΕΣΥ, έπειτα από τις συμπράξεις με τον ιδιωτικό τομέα; Πώς θα κάμψετε τις αντιστάσεις των γιατρών που ήδη διαμαρτύρονται;

Το πρόγραμμα της ΝΔ έχει στην καρδιά του, τους πολίτες και τις ευπαθείς ομάδες. Αγωνιζόμαστε για ένα Σύστημα Υγείας που θα υπηρετεί ακριβώς αυτό. Διασφαλίζουμε τον δημόσιο χαρακτήρα του Εθνικού Συστήματος Υγείας και όσους εργάζονται εκεί.

Οι Συμπράξεις Δημοσίου και Ιδιωτικού Τομέα αποτελούν ένα σύγχρονο εργαλείο προκειμένου να πετύχουμε τον στόχο μας. Εξάλλου, ο ΕΟΠΥΥ ήδη χρησιμοποιεί τέτοια μοντέλα ως πάροχος υπηρεσιών υγείας, αφού συμβάλλεται με τον ιδιωτικό τομέα. Και τα νοσοκομεία της χώρας χρησιμοποιούν ανάλογα μοντέλα συνεργασίας με τον ιδιωτικό τομέα, κυρίως σε ό,τι αφορά την απόκτηση εξοπλισμού. Μας ενδιαφέρει πρώτα και πάνω από όλα να βελτιώσουμε την καθημερινότητα των πολιτών. Να μην ταλαιπωρούνται, να εξυπ-



Είπε

Εμείς θα στηρίξουμε και θα αναβαθμίσουμε τα νοσοκομεία του ΕΣΥ και πάνω από όλα το ανθρώπινο δυναμικό τους. Προχωράμε σε προσλήψεις γιατρών, νοσηλευτών και λοιπού προσωπικού. Δίνουμε προτεραιότητα στην αναβάθμιση των Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών

ρετούνται καλύτερα, να μην καθυστερούν οι διαγνωστικές εξετάσεις, να μη βασανίζονται στις εφημερίες, να μην επιβαρύνονται οικονομικά. Στηρίζουμε το ΕΣΥ και όλους τους εργαζομένους του και όπου μπορούμε να χρησιμοποιήσουμε υπηρεσίες του ιδιωτικού τομέα για να στηρίξουμε τους εργαζομένους και να διευκολύνουμε τη ζωή των πολιτών, θα το κάνουμε.

Φέρνεται ένα νομοσχέδιο που έχει δύο μειζόνες παρεμβάσεις τόσο στον ΕΟΔΥ όσο και στο ΕΚΑΒ. Μπορείτε να μας τις κωδικοποιήσετε;

Η πρώτη αφορά τη μετεξέλιξη του ΕΟΔΥ σε ένα σύγχρονο οργανισμό στα πρότυπα αντίστοιχων ευρωπαϊκών οργανισμών, ώστε να αποτελέσει ουσιαστικό εργαλείο του υπουργείου Υγείας, για την πρόασηψη της δημόσιας υγείας και την αντιμετώπιση έκτακτων περιστατικών και σοβαρών κρίσεων.

Η δεύτερη την αναβάθμιση του Εθνικού Κέντρου Αμεσης Βοήθειας (ΕΚΑΒ) ενσωματώνοντας το Εθνικό Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας (ΕΚΕΠΥ), ώστε να ενδυναμώσουμε τις επιχειρησιακές του δυνατότητες, δημιουργώντας μια ολοκληρωμένη δομή επείγουσας βοήθειας.

Στην Ελλάδα της κρίσης και της υπογονιμότητας, τα νέα ζευγάρια αιμορραγούν από το κόστος της εξωσωματικής γονιμοποίησης. Το κρίσιμο αυτό θέμα, έχει θέση στην πολιτική σας ατζέντα;

Εχει υψηλή θέση στην πολιτική μας ατζέντα. Πρώτον, γιατί η υπογονιμότητα σχετίζεται με το δημογραφικό πρόβλημα της χώρας μας. Δεύτερον, γιατί πρέπει να δώσουμε το δικαίωμα της ελπίδας σε ένα ζευγάρι να αποκτήσει παιδί χρησιμοποιώντας τις σύγχρονες τεχνολογίες υγείας. Σημειώνω, όμως, ότι αυτές πρέπει να ενταχθούν σε ένα επιστημονικό και θεσμικό πλαίσιο που θα διασφαλίζει και την ελάχιστη οικονομική επιβάρυνση του ζευγαριού και την υγεία της γυναίκας.