



ΥΓΕΙΑ

Γιώργος Πατούλης Πρόεδρος του ΙΣΑ

«Μεταρρύθμιση εις βάρος ασθενών, ερήμην γιατρών»

«Το Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας ξεκίνησε υποστελεχωμένο, χωρίς στρατηγική και σχεδιασμό. Ο ΕΟΠΥΥ παίζει ένα περιήλοκο λογιστικό “παιχνίδι”, που ουσιαστικά εξαναγκάζει τους γιατρούς να πληρώνουν από την τσέπη τους τις εξετάσεις των ασθενών»

Ο μεγάλος νηπιμένος της ακρωτηριαστικής μεταρρύθμισης για την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας είναι ο ασθενής πολίτης, σύμφωνα με τον πρόεδρο του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών, **Γιώργο Πατούλη**. Ο πρόεδρος του ΙΣΑ επισημαίνει ότι το υπουργείο Υγείας προσομοιάζει όλο και περισσότερο σε λογιστικό γραφείο του υπουργείου Οικονομικών, που ασχολείται μόνο με το τι του χρωστούν και το πώς θα κόψει αυτά που χρωστά σε γιατρούς και ασθενείς. «Και ούτε σε αυτό δεν τα καταφέρνει ικανοποιητικά», λέει ο Γ. Πατούλης και εξηγεί ότι ο εξορθολογισμός δεν θέλει κόπο... θέλει τρόπο!

■ Γιατί θεωρείτε λανθασμένο τον σχεδιασμό για το Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας και πώς φτάσατε να ζητήτε την παραίτηση του προέδρου του ΕΟΠΥΥ;

Η μεταρρύθμιση στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας έπρεπε να έχει κεντρική στόχευση την υγεία του πολίτη. Το Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας (ΠΕΔΥ) ξεκίνησε ήδη υποστελεχωμένο, με 2.000 γιατρούς, την ώρα που χρειάζονται άλλοι 3.500 για τη λειτουργία του, χωρίς στρατηγική και σχεδιασμό.

Από την πρώτη στιγμή, ο ΕΟΠΥΥ, με διάφορα τεχνάσματα (όπως το πλάφον στη συνταγογραφία, ο εξαναγκασμός αναγραφής γενοσήμων, τα χαράτσι του clawback και του rebate), προσπαθεί να αποζημιώνει όλο και λιγότερες εξετάσεις και φάρμακα στους ασφαλισμένους. Υπάρχουν χρόνια ασθενείς, ασφαλισμένοι, που αναγκάζονται να πληρώνουν έως και 1.000 ευρώ, πολλές φορές μηνιαίως, για την παρακολούθηση της ασθένειάς τους σε εξετάσεις που μέχρι πρότινος αποζημιωνόταν μερικώς ή ολικώς, αλλά τώρα όχι.

Από τον Αύγουστο του 2013, οι γιατροί μας είναι απλήρωτοι και στις ιατρικές επισκέψεις και στις ιατρικές πράξεις, χωρίς τα δεδουλευμένα τους, ληξηπρόθεσμα και τρέχοντα. Την ίδια ώρα, ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ λαμβάνει τον πασιάλ μισθό του! Το ελάχιστο που μπορεί να κάνει είναι να παραμθεθεί και να περπατήσει, ένα δημόσιο «ευχαριστώ» σε όλους του εθελοντές γιατρούς που πιστώνουν τον ΕΟΠΥΥ.

Η αλήθεια είναι ότι η αποζημίωση του ΕΟΠΥΥ με τα 6,4 ευρώ ανά ασθενή (καθώς είναι τουλάχιστον απασχητική, κάτι το οποίο εξαρχής τονίσουμε. Δεν γνωρίζουμε καν π θα απογίνει με την αποπληρωμή των ληξηπρόθεσμων οφελών όλων των μικρών ταμείων από το 2010-2011, καθώς και του 10% από το 2012, που ακόμη δεν έχουν πληρωθεί. Ακόμη και για το νέο καθεστώς εργασίας μέσα στο ΠΕΔΥ δεν γνωρίζουμε τίποτε.

Ταυτόχρονα, ο ΕΟΠΥΥ παίζει ένα περιήλοκο λογιστικό «παιχνίδι», που ουσιαστικά εξαναγκάζει τους γιατρούς να πληρώνουν από την τσέπη τους τις εξετάσεις των ασθενών τους.



«ΑΠΟ ΤΟΝ Αύγουστο του 2013, οι γιατροί μας είναι απλήρωτοι και στις ιατρικές επισκέψεις και στις ιατρικές πράξεις», δηλώνει ο Γ. Πατούλης

της πράξης, μέσα σε μία ημέρα είχαμε 610 ασθενείς για φάρμακα και εξέταση από γιατρό. Αξίζει να σημειωθεί ότι τον τελευταίο χρόνο οι ιατρικές επισκέψεις των ανασφάλιστων αρρώστων στο Ιατρείο Κοινωνικής Αποστολής τριπλασιάστηκαν, από τον Φεβρουάριο του 2013 (οπότε το ιατρείο αριθμούσε 16.800 επισκέψεις), δηλαδή, έως σήμερα, που το νούμερό τους έφτασε στις 47.200.

Επίσης καθημερινά προσέρχονται για φάρμακα 200-400 ασθενείς. Παρ' όλα αυτά, το μεγάλο πρόβλημα παραμένει η νοσηλεία των ανασφάλιστων! Με μεγάλη αγωνία σάς ομολογώ ότι οι πόρτες των νοσοκομείων για τους ανασφάλιστους ασθενείς που χρειάζονται νοσηλεία κλείνουν πλέον ερμητικά, ακόμη και σε περιστατικά καρκινοπαθών, στους ανασφάλιστους νεφροπαθείς που χρειάζονται αιμοκάθαρση, καρδιοπαθείς που χρειάζονται στεφανιογραφίες κ.λπ.

■ Τι προτείνει ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών για το αύριο της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας;

Η χώρα μας χρειάζεται έναν υγειονομικό χάρτη, βασισμένο στα επιδημιολογικά στοιχεία της κάθε περιοχής και προσαρμοσμένο ανά ειδικότητα, ανά πληθυσμό. Η μεταρρύθμιση στην υγεία μπορεί να αποδώσει όταν γνωρίζουμε τις ανθρωπογεωγραφικές ανάγκες της υγείας και προσνοτολούμε τους γιατρούς μας προς την κάλυψη αυτών.

Μέσα στο ΠΕΔΥ, ο πύραυλος πρέπει να γνωρίζει το εργασιακό του πλαίσιο, πόσες επισκέψεις θα έχει, με ποιον τρόπο και κάθε πότ θα αμειβεται, αλλά και π θα απογίνει με την αποπληρωμή των ληξηπρόθεσμων που ακόμη δεν έχουν πληρωθεί. Απαρέγκλιτες είναι οι θέσεις μας για μια αποπληρωματική μεταρρύθμιση, βασισμένη στις συλλογικές συμβάσεις με κλειστούς προϋπολογισμούς, στην ισότιμη δυνατότητα συμμετοχής στις συμβάσεις σε όλους γιατρούς το επιθυμούν, στην ελεύθερη επιλογή γιατρού για όλους τους ασθενείς και στην εφαρμογή των θεραπευτικών πρωτοκόλλων ανταγογράφησης, βάσει των διεθνών κατευθυντήριων οδηγιών, όπως συμβαίνει σε όλη την Ευρώπη.

Πρόταση μίς είναι η συμμετοχή του ασθενούς στα φάρμακα και στις εξετάσεις του να γίνεται με εισοδηματικά κριτήρια και σύμφωνα με τη σοβαρότητα και τη χρονιότητα της νόσου του. Παράλληλα, ζητούμε η πληρωμή των γιατρών να ορίζεται με συνέπεια, με διαφάνεια, με σαφές χρονοδιάγραμμα και αξιοπρεπείς μισθούς. Πιστεύουμε ότι στον ακρωτηριασμό της υγείας, αλλά στον εξορθολογισμό της, που μπορεί να επιτευχθεί με σωστή στρατηγική και πολιτική, χωρίς να κοστίζει ανθρώπινες ζωές.

Για παράδειγμα σήμερα, το υπόλοιπο της πίστωσης του κλειστού προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ για τον κωδικό των εργασιακών εξετάσεων και ιατρικών πράξεων είναι 258 εκατομμύρια. Για το πρώτο δίμηνο του 2014 έχουν ήδη κατατεθεί δαπάνες περίπου 140 εκατομμυρίων, διότι μην ξενάτε ότι με το κλείσιμο των μονάδων όλοι οι ασφαλισμένοι εξηπηρετούνται από τους συμβεβλημένους γιατρούς και τα εργαστήρια. Με τον ρυθμό αυτό ο κλειστός προϋπολογισμός του ΕΟΠΥΥ για τις εργασιακές εξετάσεις και τις πράξεις θα έχει τελειώσει μέχρι τα τέλη Απριλίου. Από τον Μάιο, δηλαδή, τα παραπεμπτικά του ΕΟΠΥΥ θα είναι «ακάλυπτες επιπράξεις», πιθανώς υπέρ του rebate και του clawback. Με άλλα λόγια, ο γιατρός δεν θα πάρει ούτε ευρώ!

■ Ποια είναι η εμπειρία σας από τους ανασφάλιστους, με τους οποίους έρχεστε καθημερινά σε επαφή στο Ιατρείο Κοινωνικής Αποστολής;

Την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας για τους ανασφάλιστους σήμερα την έχουν αναλάβει εθελοντικά οι γιατροί, μέσα από το Κοινωνικό Ιατρείο της χώρας που γίνεται κάθε ημέρα όλο και περισσότερα.

Χαρακτηριστικά θα σας πω ότι στο Ιατρείο Κοινωνικής Αποστολής του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών και της Αποστολής της Ιεράς Αρχιεπισκοπής Αθηνών,