

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 20/02/2022 - 20/02/2022

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάκχου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

20/02/2022

- 1) [ΒΗΜΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 72] [📄] «Γκάζι» στις μεταρρυθμίσει καινοτομίες και στην Υγεία 1
- 2) [ΒΗΜΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 60] [📄] Η ύφεση της πανδημίας «μεταμορφώνει» το ΕΣΥ 2

Πηγή: ΒΗΜΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 72 Ημερομηνία έκδοσης: 20-02-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 101.96 cm² Κυκλοφορία: 32170
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Γκάζι» στις μεταρρυθμίσεις, καινοτομίες και στην Υγεία

Το ίδιο στέλεχος επέμεινε ότι η κυβέρνηση δεν πτοείται από την τρέχουσα πληθωριστική έξαρση και τις πολλές πια αντιπολιτευτικές κορόνες, δεν θα κάνει πίσω στα σχέδιά της, θα τα «τρέξει» όλα όπως τα έχει αναγγείλει ο Πρωθυπουργός. Ήδη, όπως μας εκμυστηρεύθηκε, πιέζουν για επιτάχυνση όλων των έργων του Ταμείου Ανάκαμψης, του ΕΣΠΑ και του προγράμματος «Τρίτοης» της Τοπικής Αυτοδιοίκησης. Και βεβαίως ορκιζόταν ότι «δεν θα αφήσουμε εκκρεμές ούτε το μεταρρυθμιστικό έργο». Εξειδικεύοντας μας είπε χαρακτηριστικά ότι «η αλλαγή που επιχειρεί ο Χατζηδάκης στον ΕΦΚΑ είναι δηλωτική των προθέσεών μας». Ακόμη προανήγγειλε έναρξη της προσπάθειας για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, με ψηφιακές καινοτομίες, την κάρτα υγείας ασθενούς και το ψηφιακό βιβλιάριο υγείας παιδιού.

➤ Υποσχέθηκε επίσης τη μετατροπή του ΟΑΕΔ από «παγίδα ανεργίας» σε ένα κέντρο απόκτησης δεξιοτήτων για τους ανέργους. Μας αποκάλυψε ότι σε αυτή τη ζώνη προετοιμάζεται δυναμική παρέμβαση, καθώς το Ταμείο Ανάκαμψης προβλέπει κονδύλια 2 δισ. ευρώ για την επανακατάρτιση του εργατικού δυναμικού. Στο πλαίσιο αυτό τα ΚΕΚ, μετά το φιάσκο της περιόδου Βρούτση, θα αξιολογούνται ως προς τις δυνατότητες που θα προσφέρουν στους ανέργους να επανέλθουν στην αγορά εργασίας.



Πηγή: **ΒΗΜΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ** Σελ.: **60** Ημερομηνία έκδοσης: **20-02-2022**
 Αρθρογράφος: **Επιφάνεια** 1099.01 **Κυκλοφορία:** 32170
 : **cm²**

Θέματα: **ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ**



Διαχωρισμός νοσοκομείων με συνταγή... κορωνοϊού

Τα στελέχη του υπουργείου Υγείας επαναλαμβάνουν σε κάθε ευκαιρία ότι ένα μεγαλύτερο ΕΣΥ δεν συνεπάγεται, κατά κανόνα, ένα αποδοτικότερο σύστημα. Αντιθέτως, η εμπειρία της πανδημίας - όπως οι ίδιοι λένε - τεκμηρίωσε ότι το μοντέλο με τα **Νοσοκομεία «αναφοράς»** είναι το πλέον αποδοτικό. Πατώντας συνεπώς στη δοκιμασμένη αυτή προσέγγιση, ανασύρεται εκ νέου από το συρτάρι (όπου και κλειδώθηκε τα τελευταία δύο χρόνια λόγω πανδημίας) ένα διαφορετικό οργανωτικό μοντέλο που διαχωρίζει τα νοσηλευτικά ιδρύματα σε νοσοκομεία «πυλώνες», τα οποία θα παρέχουν πιο εξειδικευμένες ιατρικές υπηρεσίες, και σε **νοσοκομεία «κωνίτες»**. Προϋπόθεση όμως για να αποδειχθεί αποτελεσματική η νέα αυτή προσέγγιση είναι η στενή συνεργασία των δομών.

Η δημιουργία μιας νέας σύγχρονης πτέρυγας στο **Νοσοκομείο «Γ. Γεννηματάς»** μέσω ΣΔΠ βρίσκεται ήδη σε στάδιο ωρίμασης

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Την επιστροφή στο μεταρρυθμιστικό παρελθόν του 2019 φέρνει η σταδιακή πτώση του 5ου κύματος, με την ηγεσία του υπουργείου Υγείας να μπαίνει σε μια κανονικότητα. Ετσι, στο προσκήνιο επανέρχεται και πάλι η δέσμευση «θα σπάσουμε αβγά», με δομικές αλλαγές στη **δημόσια Υγεία**, οι οποίες εν τούτοις θα κριθούν το επόμενο διάστημα και ανάλογα με τις παρεμβάσεις. Η μετάβαση από το «ΕΣΥ αντέχει» στο... νέο ΕΣΥ δεν φαίνεται να είναι ομαλή. Οι κουρασμένοι υγειονομικοί με το πρόσταγμα «βάλουμε πλάτη» αναζητούν ισχυρή πολιτική βούληση για την εντόχωση των δημοσίων υγειονομικών δομών με συστηματικό τρόπο - δηλαδή, με μόνιμες προσλήψεις, επαρκή (δημόσια) χρηματοδότηση αλλά και μισθολογική αναγνώριση. Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας, από την άλλη, προσθέει, επιδιώκοντας παράλληλα μια (αμφίβολη) συναίνεση με τον ιατρικό κόσμο, προσεγγίσεις που ξεριζώνουν από τις παραδοσιακές συνταγές και εδράζουν (όπως επιμένει η ηγεσία) στις σύγχρονες ανάγκες και στον ρεαλισμό.

Τι αλλάζει στην Προτοβάθμια Υγεία

Ηδη τις επόμενες εβδομάδες αναμένεται να κατατεθεί στη Βουλή το νομοσχέδιο για την Προτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, που σημειωτέον βρίσκεται ψηλά στη λίστα των δεσμεύσεων με τους θεσμούς. Σας σελίδες τους, οι αλλαγές που προλογίζονται είναι πολλές, καθώς μεταξύ άλλων καταργείται το σημερινό μοντέλο των συμβάσεων με τον ΕΟΠΥΥ και συνεπακόλουθα ο τρόπος αποζημίωσης των γιατρών. Ετσι, πιο συγκεκριμένα, ενώ σήμερα αμειβονται κατ'επίσκεψη, το σχέδιο προβλέπει την αποζημίωση του θεράποντος ιατρού κατ' άτομο (capitation) - σύστημα που εφαρμόζεται και στις ασφαλιστικές εταιρείες. Επιπλέον, κατά πληροφορίες, οι οικογενειακοί γιατροί θα είναι υπεύθυνοι για την παραπομπή των πολιτών σε διανομοσπικές εξετάσεις, σε εξειδικευμένους γιατρούς αλλά και στα **νοσοκομεία (gatekeeping)** - προτάσεις που είχαν υιοθετηθεί και δρομολογηθεί από την προηγούμενη κυβέρνηση, στην πράξη όμως «ακόροθιχαν» από τις ισχυρές αντιστάσεις.

Οι **συμπράξεις με τον ιδιωτικό τομέα**
Παράλληλα, τα στελέχη



Η ύφεση της πανδημίας «μεταμορφώνει» το ΕΣΥ

Δομικές αλλαγές προβλέπει το νομοσχέδιο που φέρνει σύντομα στη Βουλή το υπουργείο Υγείας - Η κατάργηση του σημερινού μοντέλου των συμβάσεων με τον **ΕΟΠΥΥ**, η προώθηση Συμπράξεων Δημόσιου και Ιδιωτικού Τομέα και οι νέες δομές

στην οδό Αριστοτέλους τρέχουν πλέον με γοργούς ρυθμούς το «project» των Συμπράξεων Δημόσιου και Ιδιωτικού Τομέα (ΣΔΠ), για τις οποίες γίνεται πολύ για τους οποίους γίνεται πολύ, με πλήθος εξοπλισμένες κλινικές, εργαστήρια και χειρουργικές αίθουσες, **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ)** και Αυξημένης Φροντίδας (ΜΑΦ).

Το νέο Ογκολογικό στη Θεσσαλονίκη

Αντίστοιχα, στη Θεσσαλονίκη, και πιο συγκεκριμένα στο βορειοδυτικό τμήμα της πόλης - όπως είχε προαναγγελθεί από το βήμα της ΔΕΘ ο πρωθυπουργός **Κυριάκος Μητσοτάκης** -, θα ανεγερθεί ένα νέο ογκολογικό **νοσοκομείο** σχεδιασμένο ώστε να ανταποκρίνεται στις ανάγκες του σήμερα. Στόχος, δε, είναι μέσω ΣΔΠ

να βρεθούν οι πόροι για την ανάπτυξη μιας δομής με τελευταίας τεχνολογίας ιατροτεχνολογικό και ξενοδοχειακό εξοπλισμό, που θα παρέχει ολιστική φροντίδα στους ασθενείς - με την παροχή για παράδειγμα οργανωμένης ψυχολογικής υποστήριξης αλλά και με την ίδρυση μονάδας διαχείρισης του πόνου -, ενώ παράλληλα η φιλοδοξία είναι να αποτελέσει ερευνητικό **κέντρο** και συνεπακόλουθα πόλο ανάπτυξης. Τα τεχνολογικά και γραφειοκρατικά ζητήματα που πρέπει να αντιμετωπιστούν είναι πολλά, εν τούτοις η κυβέρνηση επενδύει σημαντικά στις συμπράξεις αυτές, καθώς δίδεται η δυνατότητα χρηματοδότησης και υλοποίησης περισσότερων έργων σε μια περίοδο

περιορισμένων κρατικών πόρων.

Μέρος ενός συνολικού σχεδίου

Σε κάθε περίπτωση πάντως, συνομιλώντας κανείς με τα στελέχη του υπουργείου διαπιστώνει ότι οι μεταρρυθμίσεις που δρομολογούνται δεν είναι αποσπασματικές αλλά μέρος ενός σπονδυλωτού σχεδίου που «αγκαλιάζει» σχέδιο του σύνολο του πεδίου παροχής υπηρεσιών υγείας. Και διαβεβαιώνουν πως οι ΣΔΠ σε καμία περίπτωση δεν ακυρώνουν τον δημόσιο χαρακτήρα του ΕΣΥ, καθώς οι ιατρικές υπηρεσίες θα συνεχίσουν να παρέχονται από τον δημόσιο τομέα χωρίς συνεπακόλουθα να επιβαρύνονται οι πολίτες.

Αξίζει, δε, να σημειωθεί πως, σύμφωνα με τα όσα προβλέπονται, οι ιδιωτικοί φορείς θα αποπληρώνονται από το κράτος τμηματικά (πληρωμές διαθεσιμότητας), ενώ ύστερα από έναν ορισμένο χρόνο - π.χ. 40 χρόνια - το έργο θα περνά στην περυσία του Δημοσίου. Εν τω μεταξύ, επιπλέον παρεμβάσεις, όπως είναι - εκτός από την Προτοβάθμια Φροντίδα Υγείας - η αλλαγή στρατηγικής στην ανάπτυξη ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και η ψηφιοποίηση του ΕΣΥ (η οποία μεταφοράζεται, πέρα από τον ηλεκτρονικό φάκελο υγείας, σε νέα ηλεκτρονικά συστήματα ραντεβού, τηλεϊατρικής κ.ο.κ.), αποτελούν εξίσου σημαντικές προκλήσεις.

«Η προίκα του νέου χάρτη στο ΕΣΥ»

«Κοντός παρονομαστής είναι ο νέος υγειονομικός χάρτης, για τη δημιουργία του οποίου απαιτούνται συγκεκριμένες επενδύσεις. Αυτές θα προκύψουν είτε με τη μείωση **ιδιωτικών πόρων (ΣΔΠ)** είτε με την **αξιοποίηση των πόρων από το Ταμείο Ανάκαμψης** ή με **συνδυασμό των δύο**. **Συνεπακόλουθα, οι παρεμβάσεις που θα υλοποιηθούν και οι νέες δομές που θα αναπτυχθούν θα αποτελέσουν την προίκα του νέου χάρτη στο ΕΣΥ»** συμπληρώνει ο κ. Κωτοπόπουλος.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΜΕ ΠΑΡΕΛΘΟΝ

Άρση ασυμβιβάστου για γιατρούς και μετατροπή ιδρυμάτων σε ΝΠΙΔ

Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας επαναφέρει (εκ νέου) στον δημόσιο διάλογο και άλλες πιο ριζικές προτάσεις, όπως είναι για παράδειγμα η άρση του ασυμβιβάστου για όσους γιατρούς του Δημοσίου επιθυμούν να ασκήσουν και ιδιωτικό επάγγελμα, αλλά και η μετατροπή ορισμένων **νοσοκομείων** σε Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου (ΝΠΙΔ). Για την ιστορία, η σύλληψη αυτή είχε ανοίξει τον Οκτώβριο του 2019, όταν ο Πανελλήνιος **Ιατρικός Σύλλογος (ΠΙΣ)** είχε καταθέσει σχετικές προτάσεις στον τότε **υπουργό Υγείας Βασίλη Κικιλία**. Ωστόσο, προτού καν τεθεί υπό αξι-

ολόγηση το σύνθετο αυτό κεφάλαιο - που σημειωτέον αποτελεί «κόκκινο πανί» για τους εκπροσώπους των υγειονομικών -, αποσύρθηκε από το τραπέζι, με τη χώρα να εισέρχεται στον πανδημικό κυκεώνα. Εν τούτοις πρόσφατα η αναπληρώτρια **υπουργός Υγείας Μίνα Γκάνγκα** επισήμανε από το βήμα της Βουλής, επικαλούμενη έρευνα του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, πως τα **νοσοκομεία** που λειτουργούν ως ΝΠΙΔ είναι κατά 70% αποδοτικότερα από αυτά του δημοσίου τομέα ως προς την εξοικονόμηση πόρων και την παροχή ποιοτικότερων υπηρεσιών.

