

# ΥΓΕΙΑ



**άρθρο**

του ΓΙΩΡΓΟΥ  
ΠΑΤΟΥΛΗ\*

\*Πρόεδρος Ιατρικού  
Συλλόγου Αθηνών

**ΟΙ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ** στο σύστημα υγείας δεν μπορεί να γίνονται με βάση μόνο τα αριθμητικά στοιχεία και στον βωμό της εξοικονόμησης χρημάτων είναι αδιανόπτο να διακυβεύεται η υγεία των πολιτών.

**ΔΥΣΤΥΧΩΣ,** κάποια από τα μέτρα που περιλαμβάνονται στο τρίτο μνημόνιο ακολουθούν μια λογιστική και εισπρακτική πολιτική, αγνοώντας ότι στην υγεία διακυβεύονται ανθρώπινες ζωές και αυτό πρέπει να είναι το κριτήριο για κάθε πολιτικής σε αυτόν τον τομέα. Εποικοδομήθηκε ο πρώτος προϋπολογισμός της διατροφικής πολιτικής της Ελλάδας, σε αντίθεση με την πολιτική της ιατρικής που έχει αναπτυχθεί σε άλλες χώρες του κόσμου.

**ΑΝΑΦΕΡΟΥΜΕ** ενδεικτικά την απαίτηση για συνταγογράφηση αποκλειστικά με βάση τη δραστική ουσία. Πρόκειται για μέτρο αντιεπιστημονικό, το οποίο δεν εφαρμόζεται σε καμία άλλη χώρα της Ευρώπης και εγκυμονεί σοβαρούς κινδύνους για τη δημόσια υγεία.

## Μεταρρυθμίσεις αντί για εισπρακτικά μέτρα

**Η ΟΥΣΙΑΣΤΙΚΗ** εξοικονόμηση μπορεί να επιτευχθεί με την εφαρμογή των θεραπευτικών πρωτοκόλλων και με την πλεκτρονική συνταγογράφηση που έχει κατ' επανάληψη ζητήσει ο ΙΣΑ.

**ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΑ,** η διατήρηση του καταστροφικού μέτρου του claw back έως το 2018 θα οδηγήσει σε επαγγελματική εξόντωση γιατρούς και εργαστήρια, στερώντας τον ασθενή από υπηρεσίες υγείας που έχει ανάγκη. Ήδη ο ιατρικός κλάδος τα τελευταία χρόνια μαστίζεται από μία άνευ προηγουμένου μετανάστευση, ειδικά των νέων γιατρών, οι οποίοι

Η νέα πολιτική ηγεσίας του υπουργείου Υγείας οφείλει να δώσει μάχη να βρεθούν ισοδύναμα μέτρα και να μην εφαρμοστούν πολιτικές επικίνδυνες για τη δημόσια υγεία και τον ασθενή.

αναζητούν επαγγελματικές δυνατότητες σε άλλες χώρες του κόσμου.

**ΠΑΡΑΛΛΗΛΑ,** η νέα πολιτική στις τιμές των γενοσήμων επιφέρει κίνδυνο να τιναχτεί στον αέρα η ελληνική φαρμακοβιομηχανία, στερώντας από τον ασθενή το ελληνικό επώνυμο ποιοτικό φάρμακο και οδηγώντας σε απώλεια πολλών θέσεων εργασίας. Είναι, λοιπόν, δεδομένο ότι τα μέτρα αυτά είναι σκληρά εισπρακτικά, χωρίς να λαμβάνεται υπόψη ο παράγοντας ασθενής, ενώ αποτελούν τροχοπέδη για οποιαδήποτε αναπτυξιακή πολιτική και δυναμιτίζουν την επιβίωση των παρόχων υγείας.

**Η ΝΕΑ ΠΟΛΙΤΙΚΗ** ηγεσίας του υπουργείου Υγείας οφείλει να δώσει μάχη να βρεθούν ισοδύναμα μέτρα και να μην εφαρμοστούν πολιτικές επικίνδυνες για τη δημόσια υγεία και τον ασθενή.

**ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΗ** εξοικονόμηση χρημάτων μπορεί να γίνει μόνο με τις

ουσιαστικές μεταρρυθμίσεις. Κάθε επιπλέον οριζόντια περικοπή ή επιβάρυνση του ασθενούς και ιδιαίτερα των ευαίσθητων κοινωνικών ομάδων είναι απαράδεκτη και καταστροφική και αποτελεί αποτέλεσμα της αδυναμίας να γίνουν πραγματικές μεταρρυθμίσεις που θα βάλουν τη βάση για την εξυγίανση του συστήματος υγείας. Τρανό παράδειγμα αποτελεί η πρωτοβάθμια περίθαλψη. Οχι μόνο δεν οικοδομήθηκε, αλλά διαλύθηκαν και οι υπάρχουσες δομές.

**ΥΓΕΙΑ** χωρίς γιατρούς δεν νοείται. Για εμάς αποτελεί αξίωμα η ελεύθερη επιλογή γιατρού για όλους τους πολίτες. Η άμεση πληρωμή των ληξιπρόθεσμων οφειλών, η υπογραφή συλλογικών συμβάσεων των κατά τόπους ιατρικών Συλλόγων υπό την αιγιδα του ΠΙΣ, η στελέχωση των νοσοκομείων και η επίλυση των προβλημάτων των γιατρών του ΕΣΥ, η διευθέτηση του ζητήματος των γιατρών του ΠΕΔΥ, η στήριξη των νέων γιατρών αποτελούν, μεταξύ άλλων, αδιαπραγμάτευτες θέσεις του ΙΣΑ.