



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ: ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΗΣ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑΣ,
ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ
ΚΑΙ ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 31/5/2016

Αρ. Πρωτ.:Γ.Π 30548
(Σχ. 28838)

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17
Τ.Κ. : 101 87 Αθήνα
Τηλέφωνο : 213.216.1433,
213.216.1427,
213.216.1426
Fax : 210.5237254
E-mail : tke@moh.gov.gr

ΠΡΟΣ: ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ
Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
Τμήμα: Αναφορών

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε αναφορές Βουλευτή

Απαντώντας στις με αρ. 1880/21-4-2016 και 1755/14-4-2016 αναφορές που κατατέθηκαν στη Βουλή από το Βουλευτή κ. Ν. Νικολόπουλο σχετικά με το σχέδιο αναδιάρθρωσης της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας της 6^{ης} ΥΠΕ, σας ενημερώνουμε για τα εξής:

Στρατηγικός στόχος του Υπουργείου Υγείας είναι η αντικατάσταση του υφιστάμενου νοσοκεντρικού συστήματος από ένα αμιγώς ανθρωποκεντρικό σύστημα υγείας, πυρήνα του οποίου θα αποτελεί η μετακίνηση της ζήτησης των πολιτών για εξειδικευμένη δευτεροβάθμια και τριτοβάθμια φροντίδα, όπως είναι τα Νοσοκομεία, προς τις πρωτοβάθμιες δομές. Η μετακίνηση αυτή θα διαδραματίσει σημαντικό ρόλο στην άμβλυνση των συνεπειών που προκαλούνται από τις ανισότητες, τις δυσκολίες πρόσβασης και τους κοινωνικούς αποκλεισμούς. Ο ακρογωνιαίος λίθος της στρατηγικής αντιμετώπισης των προκλήσεων της σημερινής πραγματικότητας, είναι η αναδιοργάνωση της παροχής υπηρεσιών υγείας γύρω από ένα σύγχρονο μοντέλο πρωτοβάθμιας φροντίδας με τις ακόλουθες βασικές αρχές:

- Καθολική πρόσβαση σε ποιοτικές υπηρεσίες υγείας (προαγωγής, πρόληψης, θεραπείας και αποκατάστασης). Ο πρώτος άξονας αφορά την ανάπτυξη ενός εθνικού δικτύου Τοπικών Μονάδων Υγείας (Το.Μ.Υ.), στελεχωμένες με διεπιστημονικές ομάδες (ιατροί, νοσηλεύτες, κοινωνικοί λειτουργοί κ.α.) και οι οποίες θα αποτελούν την πρώτη βαθμίδα της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Το δίκτυο αυτό, με την αποκέντρωση των δομών και την εγγύτητα στον χρήστη, θα αντιμετωπίζει άμεσα τις ανισότητες στην πρόσβαση και τις συνέπειες του κοινωνικού αποκλεισμού, θα δραστηριοποιείται ενεργά μέσα στη κοινότητα και τις γειτονίες. Η ποιότητα της φροντίδας μεγιστοποιείται όταν οι υπηρεσίες οργανώνονται σαν μικρό εντατικό δίκτυο, με κοντινά στον χρήστη σημεία παροχής και συγκεκριμένο πληθυσμό ευθύνης. Οι δε υπάρχουσες δομές πρωτοβάθμιας περίθαλψης (ΠΕΔΥ-ΚΥ) θα αποτελέσουν τις μονάδες αναφοράς του εκάστοτε τομέα, δηλαδή την εξειδικευμένη και διαγνωστική βαθμίδα της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (δεύτερη βαθμίδα), θα ενισχυθούν και θα ενιαιοποιηθούν λειτουργικά.
- Διαφανής και δημοκρατική διακυβέρνηση από ένα ανασυγκροτημένο και εκσυγχρονισμένο Υπουργείο Υγείας που αξιοποιεί στρατηγικές πληροφορίες σε πραγματικό χρόνο και διαχειρίζεται συνολικά τον τομέα υγείας, δημόσιο και ιδιωτικό, με τρόπο οικονομικά βιώσιμο, διαφανή και κοινωνικά ανταποδοτικό. Ο δεύτερος άξονας

Αριθμός Σελίδων απάντησης: 2
Αριθμός Συνημμένων Σελίδων: 0
Συνολικός Αριθμός: 2

περιγράφει τους θεσμικούς μηχανισμούς και τις ικανότητες που απαιτούνται για τη σύγχρονη, βιώσιμη και χωρίς αποκλεισμούς διακυβέρνηση του τομέα υγείας από το Υπ. Υγείας, τις Υ.ΠΕ. και τους κύριους εμπλεκόμενους φορείς. Σκοπός, να αντικατασταθεί το υπάρχον μείγμα αναποτελεσματικής συγκεντρωτικής λήψης αποφάσεων και ελέγχου με μια υπεύθυνη, χωρίς αποκλεισμούς διαπραγματευτική προσέγγιση που θα εκμεταλλεύεται στο έπακρο τα πλεονεκτήματα της εποχής της πληροφορίας.

- Βιώσιμη χρηματοδότηση του δημόσιου συστήματος υγείας με στόχο την πλήρη κάλυψη των αναγκών και την εξάλειψη των ιδιωτικών πληρωμών, ειδικά των κοινωνικά αδύναμων στρωμάτων. Οι δράσεις του τρίτου άξονα περιλαμβάνουν τις απαιτούμενες ενέργειες για μια δίκαιη και βιώσιμη χρηματοδότηση της καθολικής κάλυψης των αναγκών της υγείας. Σημεία-κλειδιά είναι η μείωση των ιδίων πληρωμών ως ποσοστό της συνολικής δαπάνης υγείας, η μεταρρύθμιση της συλλογής πόρων και η συγκέντρωση της χρηματοδότησης, η στρατηγική αγοράς υπηρεσιών και τρόπων αποζημίωσης μέσω της εισαγωγής κριτηρίων απόδοσης σύμφωνα με δείκτες υγείας του πληθυσμού.

Σε αυτό το πλαίσιο, το Υπουργείο Υγείας έχει επεξεργαστεί και έχει εκκινήσει την υλοποίηση του στρατηγικού σχεδίου για τη Μεταρρύθμιση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Στο βραχυπρόθεσμο στάδιο υλοποίησης (μέχρι το τέλος του 2016) περιλαμβάνεται η έναρξη λειτουργίας τεσσάρων πιλοτικών τοπικών δικτύων Π.Φ.Υ. σε τέσσερις περιοχές της επικράτειας.

Οι δράσεις της 6^{ης} ΥΠΕ αναφορικά με τον Δήμο Πατρέων αποτελούν μέρος του γενικού μεταρρυθμιστικού σχεδίου που έχει εκπονήσει το Υπουργείο Υγείας για την αναδιοργάνωση της Π.Φ.Υ. Στο σχέδιο αυτό, εκτός της ανάπτυξης και ενίσχυσης των δημόσιων πρωτοβάθμιων δομών, συμπεριλαμβάνεται η παράλληλη αξιοποίηση των συμβάσεων του ΕΟΠΥΥ με παρόχους του ιδιωτικού τομέα, όπου αυτό κρίνεται απαραίτητο βάσει της καταγραφής των υγειονομικών αναγκών του πληθυσμού –στόχου της παρέμβασης. Οι συμβάσεις με τους ιδιώτες παρόχους θα συναφθούν με τον ΕΟΠΥΥ, που παραμένει ο αποκλειστικός «αγοραστής» υπηρεσιών υγείας. Οι ΥΠΕ έχουν υπογράψει συμβάσεις με τον ΕΟΠΥΥ για τις υπηρεσίες που θα παρέχουν μέσω των φορέων τους.

Ο αριθμός του προσωπικού που προβλέπεται να στελεχώσει τις δομές Π.Φ.Υ. είναι σύμφωνος με τις διεθνώς προβλεπόμενες αναλογίες και σε κάθε περίπτωση απόλυτα επαρκής. Στις σχετικές συσκέψεις που πραγματοποιήθηκαν σε τοπικό επίπεδο, μετά από πρωτοβουλία της ΥΠΕ και σχετικές κατευθυντήριες οδηγίες του Υπουργείου, ο Ιατρικός Σύλλογος Πάτρας δεν διατύπωσε διαφορετική πρόταση σχετικά με τον προβλεπόμενο αριθμό ειδικοτήτων ή τις ειδικότητες που θα στελεχώσουν τις μονάδες.

Τέλος, αξίζει να τονιστεί ότι ο βασικός άξονας του μεταρρυθμιστικού σχεδίου για την Π.Φ.Υ. είναι ο αναπροσανατολισμός προς την οικογενειακή ιατρική και την αγωγή υγείας της κοινότητας, κάτι το οποίο θεωρούμε αυτονόητο ότι θα βρει την αμέριστη στήριξη των τοπικών ιατρικών συλλόγων και των λοιπών φορέων των επαγγελματιών υγείας.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

Βουλευτή κ. Ν. Νικολόπουλο

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ

1. Γρ. Υπουργού
2. Τμήμα Νομοθ. Πρ., Κοιν. Ελέγχου & Κωδικ.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

Α. ΞΑΝΘΟΣ

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

