

ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ
ΛΕΥΤΕΡΗΣ ΑΥΓΕΝΑΚΗΣ

Βουλευτής Ν. Ηρακλείου - ΝΕΑ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Γραμματέας Πολιτικής Επιτροπής ΝΔ

ΠΑΣ

2234

4/3/2017

Προς
Υπουργό Υγείας
κ. Ανδρέα Ξανθό

ΑΝΑΦΟΡΑ

Αθήνα, 03-08-2017

Η συνημμένη επιστολή των Ιετρικών Συλλόγων Ηρακλείου, Χανίων, Ρεθύμνου, Λασιθίου και Σητείας, την οποία και σας επισυνάπτω, αναφέρεται στα προβλήματα που επιφέρει ο νεοψηφισθέν νόμος για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ) και υποβάλλει τις προτάσεις τους για την ΠΦΥ.

Στην επιστολή αναφέρονται τα εξής: «...το σχέδιο νόμου για την ΠΦΥ με την ίδρυση των ΤοΜΥ που επί μια διετία επεξεργάζεται οι κλειδούχοι της χώρας και της υγείας αποτελεί κακέκτυπο αντίγραφο ξεπερασμένων συστημάτων παρελθόντων χρόνων και χωρών. Ο σχεδιασμός της Π.Φ.Υ. για να έχει διάρκεια, αξιοπιστία και αποτελεσματικότητα επιβάλλεται να γίνει σε επίπεδο Περιφέρειας. Είναι άλλωστε προφανές ότι άλλες ανάγκες έχει η Κρήτη κι άλλες η Ήπειρος ή τα νησιά του Αιγαίου.

Η δημιουργία των ΤοΜΥ αποτελεί μάλλον άστοχη επιλογή. ... Η θέσπιση του οικογενειακού ιατρού «ειδικού για όλα» και «ικανό για όλα», ως φύλακας της υγείας των πολιτών (gate keeper) καταστρατηγεί την ελεύθερη επιλογή ιατρού, θεμελιώδες δικαίωμα κάθε πολίτη. Άλλωστε το «gate keeping» ακόμα και στις χώρες που εφαρμόστηκε ή εφαρμόζεται είτε απέτυχε είτε δημιουργεί ανυπέρβλητα προβλήματα στην ταχύτητα προσέγγισης των ειδικών ιατρών. Λέμε ΝΑΙ στον οικογενειακό γιατρό (παθολόγο), γενικό γιατρό και παιδίατρο). Είναι ο γιατρός υπεύθυνος για την πρόληψη και τον συντονισμό της συνεργασίας με τους ειδικούς. Κάθε πολίτης δικαιούται να επιλέξει ελεύθερα χωρίς οποιονδήποτε περιορισμό τον γιατρό του από τους ιατρούς του κρατικού ή του ιδιωτικού τομέα.

Η χρηματοδότηση της ΠΦΥ από «ενωσιακούς πόρους», τα γνωστά ΕΣΠΑ, ως κύριο πυλώνα οικονομικής στήριξης αποτελεί λάθος προσέγγιση, είναι ευκαιριακή και έχει ημερομηνία λήξης.... Τα ευρωπαϊκά χρηματοδοτικά προγράμματα ως αξιοποιηθούν αποκλειστικά σε προγράμματα πρόληψης. Είναι γνωστό ότι η πρόληψη στοιχίζει λιγότερο της θεραπείας και φυσικά αξίζει περισσότερο.

... Πυρήνας της λειτουργίας κάθε σύγχρονου συστήματος ΠΦΥ αποτελεί η ηλεκτρονική κάρτα υγείας. Εμπεριέχει και δημιουργεί ένα σύστημα που διευκολύνει την διαδικασία παρακολούθησης του ασθενούς. Ένα σύστημα με το οποίο η Πολιτεία ως συντονιστής εκτός από τον οικονομικό εξορθολογισμό θα έχει την πλήρη εικόνα για την υγεία του πληθυσμού.

Για κάθε φαρμακευτική αγωγή να είναι υποχρεωτική η ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. Να εφαρμοστεί επιτέλους η θεραπεία μηνός και το ημερήσιο κόστος νοσηλείας στην χορήγηση όλων των εμβολαγίων. Να προμηθευθούν οι τρίμηνες και οι εξαμήνες συσκευασίες.

Η δημιουργία ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΑΣΤΙΚΟΥ ΤΥΠΟΥ 24ΩΡΗΣ ΕΦΗΜΕΡΙΑΣ, αποτελεί πυλώνα λειτουργικής στήριξης του συστήματος. Θα αποφορτίσουν τα νοσοκομεία από τα

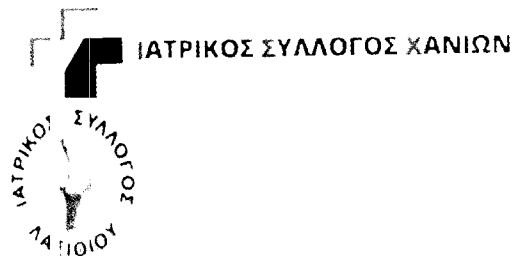
ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ
ΛΕΥΤΕΡΗΣ ΑΥΓΕΝΑΚΗΣ
Βουλευτής Ν. Ηρακλείου - ΝΕΑ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Γραμματέας Πολιτικής Επιτροπής ΝΔ

επείγοντα που δεν χρειάζονται νοσηλεία. Οι μονάδες υγείας του ΕΟΠΥΥ, τα ΠΕΔΥ, μπορούν να μετατραπούν άμεσα σε κέντρα 24ωρης εφημερίας αστικού τύπου με γιατρούς ειδικότητας πρώτης γραμμής. Τέλος η παραπομπή για νοσηλεία στην δευτεροβάθμια περίθαλψη πρέπει να ακολουθεί κανόνες για την έγκαιρη και σωστή επίλυση του προβλήματος υγείας. Η τακτική εισαγωγή σε Νοσοκομείο επιβάλλεται να γίνεται με παραπεμπτικό του θεράποντος ιατρού και με την σύμφωνη γνώμη του ιατρού του νοσοκομείου αντίστοιχης ειδικότητας».

Καταλήγοντας, με την επιστολή τους οι Ιατρικοί Σύλλογοι Κρήτης ζητούν «...μια αξιόπιστη και αποτελεσματική Π.Φ.Υ. Ας αφήσουμε τον πολίτη να επιλέγει ελεύθερα τον γιατρό του και τον γιατρό να κάνει το καλύτερο για τον ασθενή του».

Ο αναφέρων Βουλευτής

Λευτέρης Κ. Αυγενάκης
Γραμματέας Π.Ε. – Ν.Δ
Βουλευτής ΝΔ Ηρακλείου



Ηράκλειο, 3/8/2017

ΘΕΜΑ: ΑΝΟΙΚΤΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΠΡΟΣ ΤΟΥΣ ΒΟΥΛΕΥΤΕΣ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΥΓΕΙΑΣ

Αξιότιμοι κύριοι βουλευτές,

το σχέδιο νόμου για την ΠΦΥ με την ίδρυση των ΤοΜΥ που επί μια διετία επεξεργάζονται οι κλειδούχοι της χώρας και της υγείας αποτελεί κακέκτυπο αντίγραφο ξεπερασμένων συστημάτων παρελθόντων χρόνων και χωρών. Ο **σχεδιασμός της Π.Φ.Υ. για να έχει διάρκεια, αξιοπιστία και αποτελεσματικότητα επιβάλλεται να γίνει σε επίπεδο Περιφέρειας**. Είναι άλλωστε προφανές ότι άλλες ανάγκες έχει η Κρήτη κι άλλες η Ήπειρος ή τα νησιά του Αιγαίου.

Η δημιουργία των ΤοΜΥ αποτελεί μάλλον άστοχη επιλογή. Η Πρωτοβάθμια Υγεία στη Χώρα μας ασκείται κυρίως από τους ελεύθερους επαγγελματίες γιατρούς. Είναι γνωστή και πρόσφατη η μελέτη Κυριόπουλου που το επιβεβαιώνει. Η αξιοποίηση όλου του ανθρώπινου δυναμικού ελεύθερων επαγγελματιών και κρατικού τομέα αποτελεί το κλειδί της επιτυχίας και φυσικά κίνητρο παραμονής των νέων ιατρών στη χώρα μας.

Η θέσπιση του οικογενειακού ιατρού «ειδικού για όλα» και «ικανού για όλα», ως φύλακας της υγείας των πολιτών (gate keeper) καταστράφηκε την **ελεύθερη επιλογή ιατρού, θεμελιώδες δικαίωμα κάθε πολίτη**. Άλλωστε το «gate keeping» ακόμα και στις χώρες που εφαρμόστηκε ή εφαρμόζεται είτε απέτυχε είτε δημιουργεί ανυπέρβλητα προβλήματα στις ταχύτητα προσέγγισης των ειδικών ιατρών. Λέμε **ΝΑΙ στον οικογενειακό γιατρό** (παθολόγο, γενικό γιατρό και παιδίατρο). Είναι ο γιατρός **υπεύθυνος για την πρόληψη και τον συντονισμό τη συνεργασίας με τους ειδικούς**. Κάθε πολίτης δικαιούται να επιλέξει ελεύθερα χωρίς οποιονδήποτε περιορισμό τον γιατρό του από τους ιατρούς του κρατικού ή του ιδιωτικού τομέα.

Η χρηματοδότηση της ΠΦΥ από «ενωσιακούς πόρους», τα γνωστά ΕΣΠΑ, ως κύριο πυλώνα οικονομικής στήριξης αποτελεί λάθος προσέγγιση, είναι ευκαιριακή και έχει ημερομηνία λήξης. Η αξιοποίηση των εισφορών της μερίθλησης του ΕΦΚΑ και η άμεση απόδοση τους στον ΕΟΠΥΥ αποτελούν το θεμέλιο λίθο της οικονομικής βιωσιμότητας του συστήματος. Η καθιέρωση **ορίου ετήσιας δαπάνης ανά ασθενή** για εξετάσεις και ιατρικές επισκέψεις λαμβάνοντας υπόψη το φύλο, την ηλικία και η νοσηρότητα. Οι χρόνιες ασθένειες είναι εκτός ορίου εξετάσεων, ακολουθούν το δικό τους επιστημονικό πρωτόκολλο αφορούν την λύση του οικονομικού εξορθολογισμού. Τα ευρωπαϊκά χρηματοδοτικά προγράμματα αξιολογούνται αποκλειστικά σε προγράμματα πρόληψης. Είναι γνωστό ότι η πρόληψη στοιχίζει λιγότερο της θεραπείας και φυσικά αξίζει περισσότερο.

Πυρήνας της λειτουργίας κάθε σύγχρονου συστήματος ΠΦΥ αποτελεί η **ηλεκτρονική κάρτα υγείας**. Εμπεριέχει και δημιουργεί ένα σύστημα που διευκολύνει την διαδικασία παρακολούθησης του ασθενούς. Ένα σύστημα με το οποίο η Πολιτεία ως συντονιστής εκτός από τον οικονομικό εξορθολογισμό θα έχει την πλήρη εικόνα για την υγεία του πληθυσμού.

Για κάθε φαρμακευτική αγωγή να είναι υποχρεωτική η ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Να εφαρμοστεί επιτέλους η θεραπεία μηνός και το ημερήσιο κόστος νοσηλείας στην χορήγηση όλων των εμβολαγίων. Να πριμοδοτηθούν οι τρίμηνες και οι εξάμηνες συσκευασίες.

Η δημιουργία ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΑΣΤΙΚΟΥ ΤΥΠΟΥ 24ΩΡΗΣ ΕΦΗΜΕΡΙΑΣ, αποτελεί πυλώνα λειτουργικής στήριξης του συστήματος. Θα αποφορτίσουν τα νοσοκομεία από τα επείγοντα που δεν χρειάζονται νοσηλεία. Οι μονάδες υγείας του ΕΟΠΥΥ, τα ΠΕΔΥ, μπορούν να μετατραπούν

άμεσα σε κέντρα 24ωρης εφημερίας αστικού τύπου με γιατρούς ειδικότητας πρώτη γραμμής. Τέλος η παραπομπή για νοσηλεία στην πρωτοβάθμια περίθαλψη πρέπει να ακολουθεί κανόνες για την έγκαιρη και σωστή επίλυση του προβλήματος υγείας. Η τακτική εισαγωγή σε Νοσοκομείο επιβάλλεται να γίνεται με παραπεμπτικό του θεράποντος ιατρού και με την σύμφωνη γνώμη του ιατρού του νοσοκομείου αντίστοιχης ειδικότητας.

Αξιότιμοι κύριοι βουλευτές,

η χώρα, η κρισιμότητα των στιγμών απαιτεί μια αξιόπιστη και αποτελεσματική Π.Φ.Υ. Ας αφήσουμε τον πολίτη να επιλέγει ελεύθερα το γιατρό του και τον γιατρό να κάνει το καλύτερο για τον ασθενή του. Ως χώρα, ως κράτος, τα έχουμε κάνει όλα. Καιρός να αλλάξουμε για πρώτη φορά σκέψη και πρακτικές. Άλλωστε δεν μπορούμε να λύσουμε κανένα προβλήματά χρησιμοποιώντας τον ίδιο τρόπο σκέψης που χρησιμοποιήσαμε όταν τα δημιουργήσαμε όπως εύστοχα είχε παρατηρήσει πολλά χρόνια πριν ο Αϊνστάιν.

Επιβάλλεται από την διαχείριση να περάσουμε στην δημιουργία.

Με εκτίμηση

Χάρης Χ. Βαβουρανάκης Πρόεδρος Ιατρικού Συλλόγου Ηρακλείου

Παρασκευή Ορφανούδου Πρόεδρος Ιατρικού Συλλόγου Χανίων

Γεώργιος Στεφανάκης Πρόεδρος Ιατρικού Συλλόγου Ρεθύμνου

Κωνσταντίνος Νικολαράκης Πρόεδρος Ιατρικού Συλλόγου Λασιθίου

Ιωάννης Κατσαρέκης Πρόεδρος Ιατρικού Συλλόγου Σητείας

Υ.Γ.: Σας επισυνάπτουμε επίσης και την πρότασή μας, την πρόταση των Ιατρικών Συλλόγων της Κρήτης για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας. Μια ρεαλιστική πρόταση που υιοθετήθηκε από την Γενική Συνέλευση του ΠΙΣ ως βάση συζήτησης με την πολιτεία.