

ΝΙΚΟΛΑΟΣ Ι. ΝΙΚΟΛΟΠΟΥΛΟΣ - ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ Ν. ΑΧΑΪΑΣ

ΑΘΗΝΑ 05/04/16

ΑΝΑΦΟΡΑ

ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ

Θέμα: «Οι σχεδιαζόμενες αλλαγές στο δημόσιο σύστημα υγείας δεν θα γίνει δυνατό να εφαρμοστούν εάν δεν λυθούν προβλήματα, όπως οι ελλείψεις σε προσωπικό, ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό και υποδομές»

Παρακαλούμε για την επαλήθευση ή τη διάψευσή σας και τον σχετικό σχολιασμό σας επί της πληροφορίας, περί του εν θέματι αναφερομένου. Το προηγούμενο αίτημα έθεσε ενώπιόν μας η κα Παπαράπτη Θέκλα (ΑΔΤ 119958, δ/νση Πατησίων 314, ΤΚ.11141, τηλ.2112153380), ζητώντας να της μεταφέρουμε την σχετική αρμόδια τοποθέτηση της πολιτικής ηγεσίας, αφού έλαβε σχετική πληροφόρηση από το επισυναπτόμενο δημοσίευμα της εφημερίδας «**ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ**», της **01/04/2016**.

Ο αναφέρων βουλευτής
Νίκος Ι. Νικολόπουλος
Πρόεδρος του Χριστιανοδημοκρατικού Κόμματος Ελλάδος

Απόψεις

Τα «αγκάθια» της αναδιάρθρωσης

Ριζικές αλλαγές στο δημόσιο σύστημα υγείας με έμφαση στην πρωτοβάθμια φροντίδα προβλέπει ο νέος υγειονομικός χάρτης, ο οποίος παρουσιάστηκε από την Διοίκηση της όης ΥΠΕ.

Αλλαγές που θα μπορούσαν να «θεραπεύσουν» ορισμένες από τις «πληγές» του συστήματος, εάν η χώρα μας δεν βρισκόταν σε αυτήν την δύσκολη οικονομική συγκυρία και τη δυσβάσταχτη στενότητα, υπό τη θηλιά των μνημονίων. Διότι, η αναδιάρθρωση που σχεδιάζεται και έχει τεθεί σε διαβούλευση δεν μπορεί να εφαρμοστεί εάν δεν λυθούν ουσιαστικά προβλήματα, όπως οι ελλείψεις προσωπικού. Εάν στο σύστημα υγείας δεν μπει νέο «αίμα» γιατρών, νοσηλευτών, παραϊατρικού, τεχνικού και διοικητικού προσωπικού, δεδομένου ότι οι υπάρχουσες δομές στην Α' βάση και στην Β' Βάθμια Περίθαλψη αντιμετωπίζουν τεράστιες ελλείψεις, δεν ενισχυθεί ο ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός και οι υποδομές, όσο καλές κι αν είναι οι προθέσεις, το σχέδιο θα αποτύχει. Με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τους κινδύνους της προστασίας της δημόσιας υγείας αλλά και για τα ίδια τα συστήματα υγειονομικής περίθαλψης. Είναι γεγονός ότι το εθνικό σύστημα υγείας έχει περιέλθει σε τέλμα, αλλά τα προβλήματα δεν μπορούν να αντιμετωπιστούν με εξιδανικευμένες προτάσεις, χωρίς αντίκρισμα επί του πρακτέου! Γιατί, με ασπρίνες, δεν αντιμετωπίζονται χρόνιες «ιαθήσεις». Χρειάζονται αφενός μεν στοχευμένες πολιτικές που θα θεραπεύουν τις παθογένειες του συστήματος, που το ταλανίζουν χρόνια, αφετέρου δε ένας μακρόπνοος σχεδιασμός που θα αντιμετωπίζει τις ανάγκες των επόμενων δεκαετιών. Και αυτό, παρά τις όποιες καλές προθέσεις και φιλότιμες προσπάθειες, δεν διεφάνη μέσα από τον προτεινόμενο νέο χάρτη της Υγείας. Είναι, πρόκληση, λοιπόν, να γίνουν άμεσα οι διορθωτικές παρεμβάσεις για να μην διαιωνιστούν τα «αγκάθια» και αιμορραγεί διορκώς το σύστημα υγείας στην Αχαΐα...

Η αναδιάρθρωση θα πρέπει να μας οδηγήσει σε βήματα μπροστά και όχι να μας γυρίσει δεκαετίες πίσω... Θα ήταν ιδανικό, αλλά δεν λαμβάνει υπόψη την γενικότερη οικονομική συγκυρία με αποτέλεσμα η υλοποίησή του να θεωρείται ανέφικτη.

Ενδεικτικό παράδειγμα, για να λειτουργήσει το συγκεκριμένο μοντέλο απαιτούνται αρκετές προσλήψεις τη στιγμή που τα τελευταία χρόνια έχουν «παγώσει» οι προσλήψεις στον Δημόσιο Τομέα ακόμα και στον ευαίσθητο χώρο της Υγείας όπου οι ανάγκες είναι τραγικές.

ηοπέ
φο
ουή
πορ
ισο
ποικ
μελ
ήτι
το
πο
απ
κι
ση
)
ιδ
ι
επ
π
με
ά