

Η Υγεία σε μια νέα εποχή: Θέσεις και προτάσεις

ΗΛΙΑΣ ΚΑΡΑΝΙΚΑΣ*



Βασική αρχή του ΠΑΣΟΚ ότι είναι η φροντίδα υγείας, ως κοινωνικό αγαθό, αποτελεί ανθρωπινό δικαίωμα πέρα από φυλή, φύλο, χρώμα, εθνικότητα, θρησκεία, αλλά ακόμη και πέρα από κοινωνική ασφάλιση. Είναι υποχρέωση της Πολιτείας, η υγεία, ως δημόσιο αγαθό, να προσφέρεται δωρεάν. Οι υπηρεσίες υγείας πρέπει να είναι προσβάσιμες από όλους, να είναι αποκεντρωμένες, να είναι υψηλότατου επιπέδου, και ίσες για όλους.

Η ολοκληρωμένη πρόταση - πρόγραμμα του ΠΑΣΟΚ για τις υπηρεσίες υγείας θα πρέπει να έχει ως επίκεντρο τον άνθρωπο, να υπηρετεί με ειλικρίνεια, ευαισθησία, υψηλό αίσθημα ευθύνης, και δωρεάν τον κάθε πολίτη αυτής της χώρας, ιδιαίτερα εκείνον που έχει μέσο ή κατώτερο οικογενειακό εισόδημα. Για να επιτευχθεί αυτό, πρέπει οι λειτουργοί του χώρου της υγείας, οποιασδήποτε βαθμίδας και κλάδου, να γνωρίζουν ότι θα υπάρχει αξιοκρατία, ανοιχτές διαδικασίες κρίσης σε όλες τις βαθμίδες, αξιολόγηση ανά τακτά διαστήματα (3ετίας ή 5ετίας), διαρκής έλεγχος για συνεχιζόμενη εκπαίδευση και μετεκπαίδευση με ευθύνη της Πολιτείας, έλεγχος αλλά και ανταμοιβή αποδοτικότητας / παραγωγικότητας, ώστε να σταματήσει η ημερομηνία πρόσληψης (αρχαιότητα) να αποτελεί και το μοναδικό ή κύριο κριτήριο εξέλιξης.

Θεωρούμε ότι είναι αναγκαίο να ληφθούν άμεσα μέτρα στήριξης του Εθνικού Συστήματος Υγείας, αρχίζοντας με την πλήρωση των κενών οργανικών θέσεων νοσηλευτικού, παραϊατρικού και βεβαίως ιατρικού προσωπικού διαφόρων βαθμίδων, κατάρτιση του δεσμού των επικουρικών ιατρών στα μεγάλα νομαρχιακά νοσοκομεία και πανεπιστημιακές κλινικές και διατήρηση του δεσμού στις νησιωτικές, παραμεθόριες και ορεινές-άγονες περιοχές. Επίσης, προτεραιότητά μας είναι η άμεση ρύθμιση των χρεών των νοσοκομείων και των ασφαλιστικών ταμείων προς τα νοσοκομεία, και η αλλαγή του τρόπου προμηθειών με βάση την αποκέντρωση και την ευθύνη κάθε νοσοκομείου με ηλεκτρονικό σύστημα μειοδοτικών διαγωνισμών.

Προτείνουμε προσλήψεις 3.000 νοσηλευτών-νοσηλευτριών κατ'έτος πέραν των αποχωρούντων, καθώς και αύξηση της χρηματοδότησης κατά 1% επιπλέον επί του ΑΕΠ για την υγεία σε βάθος τετραετίας.

Βασική επιδίωξή μας είναι η αλλαγή στη σχέση πολίτη - συστήματος στη βάση της αξιοπιστίας, της εμπιστοσύνης και του αλληλοσεβασμού. Ιδιαίτερη προτεραιότητα θα δώσουμε στην Ηλεκτρονική Κάρτα Υγείας, που θα έχει ως αποτέλεσμα την ριζική διευκόλυνση της καθημερινότητας και του ελέγχου.

Προτεραιότητα αποτελεί επίσης ο διαχωρισμός του τομέα υγείας από τον τομέα κοινωνικής ασφάλισης και η ένταξη της υγείας υπό ενιαίο «φορέα» για ενιαία πολιτική στην υγεία.

Κομβικό σημείο είναι η χάραξη συνολικής πολιτικής για την υγεία, που να περιλαμβάνει την πρόληψη, την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, την νοσοκομειακή φροντίδα, την αποκατάσταση, την πρόνοια, το ΕΚΑΒ και τον ιδιωτικό τομέα, με παράλληλη δημιουργία συνδέσμων με τον τομέα παιδείας, με στόχο την εκπαίδευση και τον προγραμματισμό για την παραγωγή ιατρικού, νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού στο χώρο της υγείας. Σύνδεσμοι επιβάλλεται να υπάρχουν και με τις ΜΚΟ που δραστηριοποιούνται με υπηρεσίες υγείας.

Να αναδειχθεί η Πρόληψη σε πραγματικό άξονα όλης της πολιτικής Υγείας. Η Πρωτοβάθμια Φροντίδα πρέπει να ολοκληρωθεί και να επαναπροσδιοριστεί όσον αφορά τα χρόνια νοσήματα. Να ενταχθούν λειτουργικά όλες οι υφιστάμενες δομές Υγείας όλων των ασφαλιστικών ταμείων και των Δήμων στο σύστημα, και να διενεργείται πιστοποίηση, ανά τακτά διαστήματα, των κέντρων πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και των οικογενειακών ιατρών. Τα περιφερειακά ιατρεία να στελεχωθούν με ιατρούς βασικών ειδικοτήτων (γενικό ιατρό, παιδίατρο, παθολόγο) και οι σημερινοί αγροτικοί ιατροί να θεωρούνται βοηθοί-συνεργάτες των ειδικών.

Η οργάνωση και η στελέχωση των Τμημάτων Επείγοντων Περιστατικών, ως μοναδικού φορέα παροχής επείγουσας φροντίδας, πρέπει να γίνουν με τρόπο που να εξασφαλίζουν αποδοτική λειτουργία και να διασφαλίζουν την παροχή υψηλού επιπέδου υπηρεσιών.

Όσον αφορά στα δημόσια νοσοκομεία, έμφαση θα δοθεί στην στελέχωση και διεύρυνση του ωραρίου λειτουργίας στα παραγωγικά τμήματα των νοσοκομείων και στα χειρουργεία. Ναι στα απογευματινά ιατρεία, αλλά χωρίς οικονομική επιβάρυνση των ασθενών. Έτσι δεν θα υπάρχουν λίστες αναμονής (ντροπής) και δεν θα κατευθύνονται οι ασθενείς προς τα ιδιωτικά κέντρα.

Χρειάζεται στελέχωση των ήδη υπάρχουσών και μη λειτουργουσών κλινών εντατικών μονάδων (ΜΕΘ) και μονάδων αυξημένης φροντίδας (ΜΑΦ) - και με την πρώτη ευκαιρία αύξησή τους.

Πρέπει οι ογκολογικές μονάδες να στελεχώνονται με εξειδικευμένο προσωπικό αυξημένων προσόντων και ικανοτήτων, και να δημιουργηθούν μονάδες ημέρας και ξενώνες διαμονής για τους ογκολογικούς ασθενείς και συγγενείς.

Το ωράριο λειτουργίας μηχανημάτων υψηλής τεχνολογίας πρέπει να αυξηθεί, και να δοθεί τέλος στις παραπομπές στα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα.

Πρέπει τα νοσοκομεία να πάψουν να λειτουργούν ως ξενοδοχεία, αυξάνοντας τις ημέρες νοσηλείας επειδή δεν υπάρχουν κέντρα μετεγχειρητικής αγωγής και αποκατάστασης. Στόχος η ταχεία διακίνηση των ασθενών.

Είμαστε υπέρ της ενθάρρυνσης του υγιούς ανταγωνισμού μεταξύ ιδιωτικής και δημόσιας περίθαλψης, με έμφαση στην ποιότητα, προκειμένου να επιτευχθεί εξορθολογισμός του κόστους, έλεγχος των προμηθειών, εφαρμογή κανόνων λειτουργίας του ιδιωτικού τομέα και συνεισφορά του ιδιωτικού τομέα, που είναι κρατικοδίκαιος, στην εκπαίδευση και μετεκπαίδευση του ιατρικού, νοσηλευτικού και παραϊατρικού προσωπικού, ή σε άλλους τομείς.

Τέλος, πρέπει να γίνει χαρτογράφηση των υγειονομικών υπηρεσιών υγείας της χώρας βάσει των επιδημιολογικών και πληθυσμιακών στοιχείων για εξορθολογισμό των αναγκών σε ανθρώπινο δυναμικό.

***Ο Βουλευτής Ευρυτανίας
Γραμματέας Τομέα Υγείας ΠΑ.ΣΟ.Κ.**