

ΠΟΛΙΤΙΚΗ

Η ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΤΗΣ ΗΜΕΡΑΣ



ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΣΤΗ
ΝΑΤΑΣΣΑ Ν. ΣΠΑΓΑΔΩΡΟΥ
nspagadorou@kerdos.gr

Στη συνέντευξη ο κ. Πατούλης αναφέρεται στο άνοιγμα του ιατρικού επαγγέλματος, σημειώνοντας πως «*εάν θέλουμε να εξυγιάνουμε το σύστημα, δεν θα πρέπει να δημιουργήσουμε ανεξέλεγκτα σουπερμάρκετ υγείας σε κάθε γειτονιά*», ενώ ο ιατρικός κόσμος εδώ και χρόνια υποστηρίζει τη δημιουργία του υγειονομικού χάρτη ανά ειδικότητα και Περιφέρεια, μιλά για τη χορήγηση μεθαδόνης από τα νοσοκομεία, τονίζοντας πως «*μέλημα της κυβέρνησης και των γιατρών είναι να υπάρξει θεραπεία και όχι συντήρηση της εξάρτησης*», ενώ για τη μετά μνημόνιο υγειονομική εποχή επισημαίνει πως «*το υπουργείο Υγείας θα πρέπει να ολοκληρώσει τα βήματα για κεντρικές προμήθειες, το οποίο παρουσιάζει δραματική καθυστέρηση*», ενώ «*η ηλεκτρονική συνταγογράφηση και η κάρτα υγείας θα εξορθολογίσουν τις δαπάνες και θα εξασφαλίσουν στον Έλληνα πολίτη τη δυνατότητα να παίρνει φθινό φάρμακο, μέσα από τα ασφαλιστικά ταμεία*».

Πάντως τον νέο πρόεδρο του ΙΣΑ προβληματίζει το γεγονός ότι οι υπουργοί Υγείας μένουν στη θέση τους μόνο για ένα ή δύο χρόνια επιχειρώντας μία πολιτική που εκπορεύεται από... άσχετους με την υγεία συνεργάτες.

Το πλήρες κείμενο της συνέντευξης έχει ως εξής:

► **Μεγάλη κουβέντα γίνεται τις τελευταίες ημέρες, με αφορμή το άνοιγμα του ιατρικού επαγγέλματος, για το οποίο όλος ο ιατρικός κόσμος καταθέτει την αντίρρησή του και την ηγεσία του υπουργείου Υγείας να επιμένει στο άνοιγμα. Πια η άποψή σας και πώς μπορούμε τελικά να θωρακίσουμε τον ιατρικό χώρο, τη στιγμή που η Ελλάδα διαθέτει πολλούς γιατρούς - είναι χαρακτηριστικά συχνά η φράση του κυβερνητικού εκπροσώπου και καθηγητή στο LSE κ. Ηλία Μόσιαλου ότι έχουμε περισσότερους πνευμονολόγους από ό,τι στη Γερμανία - και τόσους λίγους νοσηλευτές.**

Ο ιατρικός χώρος και οι φορείς, έχουν διατυπώσει την άποψη της δημιουργίας του υγειονομικού χάρτη, για την παραγωγή του ιατρικού δυναμικού, ανά ειδικότητα και Περιφέρεια. Το κράτος είχε τη δυνατότητα εδώ και πολλά χρόνια να έχει δημιουργήσει τις προϋποθέσεις, ώστε η παραγωγή του ιατρικού δυναμικού να έχει προσαρμοσθεί στις πραγματικές ανάγκες της

► Την καλύτερη δυνατή δημόσια υγεία με οικονομικό και ταυτόχρονα ποιοτικό τρόπο θα δώσει ο **Ενιαίος Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ)**, καθώς το Ιατρικό Σώμα εδώ και χρόνια έχει ταχθεί υπέρ ενός ενιαίου φορέα υγείας με ελεύθερη επιλογή γιατρού, ελεγκτικό μηχανισμό ηλεκτρονικής

συνταγογράφησης και δυνατότητα αξιοποίησης όσων γιατρών θέλουν να ενταχθούν με συλλογικές συμβάσεις. Αυτό αναφέρει μεταξύ άλλων στην πρώτη του συνέντευξη μετά την ανάληψη των καθηκόντων του ως πρόεδρος του **Ιατρικού Συλλόγου Αθήνας** ο κ. **Γιώργος Πατούλης**.

ΓΙΩΡΓΟΣ ΠΑΤΟΥΛΗΣ, πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθήνας

«Να μην δημιουργήσουμε σουπερ-μάρκετ υγείας σε κάθε γειτονιά»

κώρας. Σήμερα, παρά το γεγονός ότι υπάρχει αναξιοποίητο ανθρώπινο δυναμικό, η κυβέρνηση, αντί να θωρακίσει όλη τη χώρα ώστε να έχουν οι πολίτες ισότιμη προσβασιμότητα στο υγειονομικό σύστημα, δίνεται η δυνατότητα σε μη γιατρούς, σε εμπόρους της υγείας, να δημιουργήσουν ανεξέλεγκτα σουπερμάρκετ υγείας, σε κάθε γειτονιά. Και αυτό, τη στιγμή που θέλουμε να εξυγιάνουμε και να εξορθολογίσουμε οικονομικά το σύστημα.

► **Ποιες είναι οι βασικές σας προτεραιότητες με αφορμή την ανάληψη των καθηκόντων σας ως πρόεδρος του ΙΣΑ; Τι οραματίζεστε, τι θέλετε να πετύχετε, τι φοβάστε περισσότερο;**

Από τη στιγμή που οχεπιστήκαμε με τον χώρο της υγείας, είτε ως λειτουργοί της υγείας, είτε ως διεκδικητές της διόρθωσης των δομών της, οραματιζόμαστε να φτιάξουμε ένα σύστημα που θα προσφέρει την καλύτερη δυνατή ποιότητα με το χαμηλότερο κόστος. Να υπερρεί τον άνθρωπο, προσαρμοσμένο στα διεθνή πρότυπα, με τη μέγιστη αξιοποίηση του ιατρικού δυναμικού προς όφελος του Έλληνα πολίτη. Ας μη ξεχνάμε ότι σε όλο τον κόσμο, όπου υπάρχουν Έλληνες γιατροί, μεγαλουργούν. Ας δώσουμε τους κανόνες και την αξιοκρατία να μεγαλουργήσουν και στη χώρα τους.

Από την άλλη πλευρά, με προβληματίζει το γεγονός, ότι βλέπουμε υπουργούς να μένουν μόνο ένα ή δύο χρόνια, να ακούνε συνεργάτες άσχετους με τον χώρο της υγείας και να επιχειρούν μία πολιτική που δεν μπορεί να εφαρμοστεί. Φοβόμαστε μήπως ζούμε κάτι παρόμοιο και σήμερα.

► **Πείτε μας πώς βλέπετε το ασφαλιστικό εγχείρημα της κυβέρνησης για τη δημιουργία του Ενιαίου Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) από το οποίο μεγάλες προσδοκίες έχουν δημιουργηθεί.**

Τον νέο πρόεδρο του ΙΣΑ προβληματίζει το γεγονός ότι οι υπουργοί Υγείας μένουν στη θέση τους μόνο για ένα ή δύο χρόνια επιχειρώντας μία πολιτική που εκπορεύεται από... άσχετους με την υγεία συνεργάτες

Εκτιμάτε ότι θα μπορέσει να συσπειρώσει σωστά και αρμονικά όλα τα ταμεία και να λειτουργήσει ακριβοδίκαια για όλους τους φορείς; Πρέπει να υπάρξουν ίδιες συμβάσεις για τους γιατρούς, φαρμακοποιούς και κλινικές ή κάθε φορέας να δημιουργήσει ξεχωριστά με τον Οργανισμό τις δικές του συμβάσεις;

Ο ΙΣΑ εδώ και χρόνια είναι υπέρ του ενιαίου φορέα υγείας, με ελεύθερη επιλογή γιατρού, ελεγκτικό μηχανισμό ηλεκτρονικής συνταγογράφησης και δυνατότητα αξιοποίησης, όσων γιατρών θέλουν να ενταχθούν, με συλλογικές συμβάσεις, μέσω των Ιατρικών Συλλόγων. Πιστεύουμε ότι θα δώσει την καλύτερη δυνατή δημόσια υγεία, με τον οικονομικότερο και ποιοτικότερο τρόπο.

► **Καταθέστε μας την άποψή σας για τις συγχωνεύσεις των νοσοκομείων, αλλά και των προνοιακών ιδρυμάτων, από τις οποίες, σύμφωνα με την ηγεσία του υπουργείου Υγείας, θα υπάρξει εξοικονόμηση πόρων για το σύστημα. Ποια η άποψή σας για τις συγχωνεύσεις των κλινικών τις οποίες αναμένουμε;**

Μέχρι σήμερα είδαμε μία πρόχειρη μελέτη συγχωνεύσεων από κάποιους συμβούλους του υπουργού, που ακόμη και στο διοικητικό επίπεδο είναι κακές και ανεπιτυχείς. Για παράδειγμα δεν μπορεί να συγχωνευθούν οι δομές της Λαμίας με το νοσοκομείο Αμφισσας και Καρπενεσίου. Ούτε το Παίδων Πεντέλης με το «Αγία Σοφία» και το «Αγλαΐα Κυριακού». Οσον αφορά τις συγχωνεύσεις κλινικών, ακόμη δεν έχει παρουσιαστεί εάν πρόκειται να συγχωνευθούν, να καταργηθούν ή να δημιουργηθούν τμήματα. Όταν μας ζητηθεί η άποψη, είμαστε πρόθυμοι να βοηθήσουμε.

► **Πώς βλέπετε το εγχείρημα της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας για χορήγηση μεθαδόνης από τα νοσοκομεία; Μάλιστα ο υπουργός Υγείας κ. Ανδρέας Λοβέρδος σε συνάντηση με τους εκπροσώπους της Τοπικής Αυτοδιοίκησης για το θέμα των ναρκωτικών, υιοθέτησε πρότασή σας για πιστοποίηση γιατρών στα νοσοκομεία, καθώς και πρόταση της κυρίας Μ. Μαλλιώρα - προέδρου του ΟΚΑΝΑ - για πιστοποιημένα φαρμακεία. Μήπως τελικά έχουμε εναποθέσει πολύ βάρος στα δημόσια νοσηλευτήρια και αντί να δημιουργήσουμε οικονομίες κλίμακος προκαλέσουμε σύγχυση και ελλείμματα;**

Σήμερα υπάρχουν 7.000 άνθρωποι, που περιμένουν να μπουν στη λίστα ντροπής

για χορήγηση μεθαδόνης. Είναι λοιπόν δεδομένο ότι θα πρέπει να απαντήσουμε ως κοινωνία σε αυτή την κατάσταση. Θεωρώ ότι η εικόνα που ζούμε στα γραφεία του ΟΚΑΝΑ είναι αδιανόητη. Ωστόσο το θέμα δεν είναι να σβήσουμε τη συγκεκριμένη και να δημιουργήσουμε άλλες στην Περιφέρεια. Γι' αυτό και η πρότασή μας ήταν η χορήγησή της μεθαδόνης, σε όλα τα νοσοκομεία. Βέβαια αυτό προϋποθέτει επαρκές προσωπικό, για να μην επιβαρυνθούν άλλες λειτουργίες του νοσοκομείου. Επίσης είπαμε ότι θα μπορούσαν να πιστοποιηθούν εξειδικευμένοι ψυχίατροι μέσω ΟΚΑΝΑ, με συγκεκριμένους κωδικούς, ώστε να χορηγούν σε ειδικές κατηγορίες μεθαδόνη. Σε αυτά πρέπει να προστεθούν και άλλες προληπτικές δράσεις του υπουργείου για τους νέους, ώστε να μην μπουν στην εξαρτησιογόνο κατάσταση των ναρκωτικών, καθώς και να δοθεί έμφαση στην ψυχιατρική, κοινωνική και εργασιοθεραπευτική διαδικασία για όσους μπορούν να βγουν από την εξάρτηση. Το θέμα είναι να προσφέρουμε σε αυτούς τους ανθρώπους θεραπεία και όχι να συντηρούμε την εξάρτηση.

► **Πώς βλέπετε να διαμορφώνεται ο χώρος της υγείας και του φαρμάκου στη χώρα μας τα επόμενα χρόνια; Εκτιμάτε ότι υπάρχουν ελπίδες να δημιουργηθεί ένα ευοίωνο και αποτελεσματικό - από πλευράς παροχής υπηρεσιών - τοπίο για τον πολίτη στη μετά μνημόνιο εποχή;**

Θεωρούμε ότι το πρώτο αγαθό, που λέγεται υγεία, δεν πρέπει να υπολείπεται για τον Έλληνα πολίτη παρά τις οικονομικές δυσκολίες που περνά τόσο η χώρα όσο και η παγκόσμια κοινότητα. Είναι απόλυτα επιβεβλημένο το υπουργείο Υγείας να ολοκληρώσει τα βήματα για κεντρικές προμήθειες, κάτι στο οποίο παρουσιάζει δραματική καθυστέρηση. Παράλληλα, η ηλεκτρονική συνταγογράφηση, καθώς και η κάρτα υγείας, θα εξορθολογίσουν τις δαπάνες και θα εξασφαλίσουν στον Έλληνα πολίτη τη δυνατότητα να παίρνει φθινό φάρμακο μέσα από τα ασφαλιστικά ταμεία. Όταν γίνει ανυπολόγιστο από την ηγεσία του υπουργείου ότι δεν πρέπει να πυροβολά συστηματικά τα πόδια του, καθυβρίζοντας τους υγειονομικούς κλάδους και όταν αποφασίσει να περάσει στην πράξη εφαρμογής των κανόνων του ελέγχου και της συναίνεσης μέσω διαλόγου με τους φορείς, θα υπάρξει ελπίδα για να επιτευχθεί η εξοικονόμηση πόρων καθώς και η ισότιμη παροχή υγείας υψηλού επιπέδου για τον κάθε πολίτη.

