ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ

Είδος: Εφημερίδα / Κύρια / Θεσσαλονίκης / Ημερήσια
Ημερομηνία: Τρίτη, 12-04-2016
Σελίδα: 12
Μέγεθος: 695 cm ²
Μέση κυκλοφορία: 3400
Επικοινωνία εντύπου: (2310) 560.000

Λέξη κλειδί: ΥΓΕΙΑ - ΠΟΛΙΤΙΚΗ

Για την πρόσβασή τους στις δημόσιες δομές υγείας - Τι ανακοίνωσε ο Α. Ξ[illegible]ς

Κάρτα εξάμηνης διάρκειας σε ανασφάλιστους χωρίς ΑΜΚΑ

Με μία κάρτα διάρκειας έξι μηνών, την οποία σύντομα θα προμηθεύονται από τα νοσοκομεία και τις μονάδες ΠΦΥ, αποκτούν δωρεάν πρόσβαση σε υπηρεσίες ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης και οι ανασφάλιστοι που δεν έχουν ΑΜΚΑ. Πρόκειται κυρίως για πρόσφυγες και μετανάστες, μεταξύ των οποίων παιδιά, ηλικιωμένοι και χρόνιοι πάσχοντες, οι οποίοι πλέον θα μπορούν να απευθύνονται στις δομές της πρωτοβάθμιας και της δευτεροβάθμιας φροντίδας στη χώρα μας.

Αναφερόμενος στους ανασφάλιστους που έχουν ΑΜΚΑ, ο κ. Ξανθός επισήμανε ότι θα μπορούν να εισάγονται στα νοσοκομεία, να κάνουν διαγνωστικές εξετάσεις στις δημόσιες δομές υγείας και να λαμβάνουν φάρμακα μέσω του συστήματος ηλεκτρονικής συνταγογράφησης.

Η συμμετοχή των πολιτών αυτών στην αγορά φαρμάκου θα είναι μηδενική, ενώ θα παίρνουν τα φάρμακά τους μόνο από τα ιδιωτικά φαρμακεία.

Τα παραπάνω ανακοίνωσε χθες, κατά τη διάρκεια συνέντευξης Τύπου, ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός, ο οποίος παρουσίασε το σχέδιο δράσης της πολιτείας για την κάλυψη πάνω από 2 εκατομμυρίων ανασφάλιστων που εκτιμάται ότι αναζητούν υγειονομική περίθαλψη στην Ελλάδα. Άλλωστε, ήδη οι ρυθμίσεις που προβλέπονται από τη νέα Κοινή Υπουργική Απόφαση (ΚΥΑ) έχουν τεθεί σε ισχύ από τις 4 Απριλίου.

Αναφερόμενος στους ανασφάλιστους που έχουν ΑΜΚΑ, ο κ. Ξανθός επισήμανε ότι θα μπορούν να εισάγονται στα νοσοκομεία, να κάνουν διαγνωστικές εξετάσεις στις δημόσιες δομές υγείας και να λαμβάνουν φάρμακα μέσω του συστήματος ηλεκτρονικής συνταγογράφησης. Ωστόσο, για τα φάρμακα οι ανασφάλιστοι θα πρέπει να καταβάλλουν το προβλεπόμενο ποσοστό συμμετοχής ανάλογα τη θεραπευτική κατηγορία.

Για τα άτομα που βρίσκονται κάτω από το όριο της φτώχειας, δηλαδή περίπου 300.000 άτομα με ετήσιο εισόδημα κάτω από 2.400 ευρώ το χρόνο, προβλέπεται πλήρης δωρεάν φαρμακευτική κάλυψη. Οι άνθρωποι αυτοί έχουν βιβλιάριο απορίας και το κόστος τους για τον προϋπολογισμό είναι 30 εκατ. ευρώ.

"Επιλύεται μία θεσμική και λειτουργική εκκρεμότητα, και καλύπτονται πλέον υγειονομικά οι ανασφάλιστοι, καθώς και οι πρόσφυγες και μετανάστες. Σύμφωνα με τις νέες ρυθμίσεις, θα καλύπτονται από το δημόσιο οι εξετάσεις, εργαστηριακές και άλλες, καθώς και η νοσηλεία αυτών των ανθρώπων, αποκλειστικά από δομές του ΠΕΔΥ και τα νοσοκομεία σε πρώτη φάση, καθώς προς το παρόν δεν θα μπορούν να πηγαίνουν σε συμβεβλημένους γιατρούς", τόνισε ο υπουργός Υγείας και πρόσθεσε ότι με τη νέα ΚΥΑ θα παρακάμπτονται οι τριμερείς επιτροπές που υπήρχαν σε κάθε νοσοκομείο και εξέταζαν τα αιτήματα περίθαλψης των ανασφάλιστων ασθενών.

ΑΥΞΗΣΗ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ

Όπως τόνισε ο κ. Ξανθός, ήδη το ΠΕΔΥ καλύπτει εργαστηριακά μόνο το 10% των ασφαλισμένων και απαιτείται ο εκσυγχρονισμός και η αναβάθμισή του για να καλύψει όλο και περισσότερους ασφαλισμένους και ανασφάλιστους.

Ερωτηθείς για τη χρηματοδότηση του προγράμματος που αφορά τους ανασφάλιστους, απάντησε ότι έχει διασφαλιστεί ένα κονδύλι επιπλέον 100 εκατ. ευρώ από τη χρηματοδότηση μέσω του ΕΟΠΥΥ, ενώ για το 2016 υπάρχει πρόβλεψη για αύξηση της χρηματοδότησης και στα δημόσια νοσοκομεία. Επίσης τόνισε ότι αυξάνεται η ροή χρημάτων από τα ασφαλιστικά ταμεία προς τον ΕΟΠΥΥ και εξήγησε ότι αποδόθηκαν στον ΕΟΠΥΥ τα τελευταία χρόνια 3,5 δισ. ευρώ και φέτος αυτή η χρηματοδότηση αυξήθηκε κατά 500 εκατ. ευρώ.

Από την πλευρά της, η αναπληρώτρια υπουργός Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης Θεανώ Φωτίου επισήμανε ότι "τουλάχιστον 170.000 οικογένειες, δηλαδή 400.000 άνθρωποι, εμπίπτουν στις προϋποθέσεις που τίθενται για όσους εντάσσονται στο πρόγραμμα της ανθρωπιστικής κρίσης". Μάλιστα, στόχος είναι, από την 1η Ιανουαρίου 2017, να μπουν 700.000 άνθρωποι στο πρόγραμμα με το ελάχιστο εισόδημα αλληλεγγύης, η δαπάνη του οποίου ανέρχεται στα 900 εκατ. ευρώ και θα εφαρμοστεί αρχικά σε 30 δήμους της χώρας.

ΜΗΝΥΜΑ ΠΡΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ

Εξάλλου, ο υπουργός Υγείας εξήγησε ότι για να περιοριστεί η σπατάλη στη νοσοκομειακή και φαρμακευτική δαπάνη, θα υπάρξει επιτήρηση και παρακολούθηση αυτής της δαπάνης ηλεκτρονικά. Μάλιστα, παραδέχθηκε ότι σε ένα μέρος από το clawback (επιστροφές) θα πρέπει να συνυπολογιστεί και η έκπτωση που δίνουν οι φαρμακευτικές εταιρείες στα νοσοκομεία.

Αναφερόμενος στις οφειλές και τη χρηματοδότηση του συστήματος υγείας, σημείωσε ότι για το 2016 υπάρχει αύξηση στην πρόβλεψη για τις δαπάνες, καθώς το 2015 αυτή ήταν στο 1 δισ. 388 εκατ. ευρώ. Το 2016 υπολογίζεται ότι θα είναι 1 δισ. 634 εκατ. ευρώ.

Όπως εξήγησε ο κ. Ξανθός, μετά την αξιολόγηση προτεραιότητα για το σύστημα υγείας είναι να αποπληρώσει τα χρήματα που οφείλει σε τρίτους. Αυτές οι οφειλές του ΕΟΠΥΥ και των νοσοκομείων προς προμηθευτές αγγίζουν σήμερα τα 3 δισ. ευρώ.

Διορίστηκαν οι πρώτοι εννέα διοικητές

Στο μεταξύ, μετά την αξιολόγηση και την ολοκλήρωση των προσωπικών συνεντεύξεων, διορίστηκαν οι πρώτοι 9 διοικητές- αναπληρωτές διοικητές στα νοσοκομεία. Ειδικότερα, στο νοσοκομείο Κιλκίς ως διοικήτρια επιλέχθηκε η Μαρία Βλάχου, πολιτικός μηχανικός με πολυετή προϋπηρεσία στο Σώμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας. Στο ΚΘ-ΚΥ Λέρου διοικήτρια αναλαμβάνει η βιολόγος Ελένη-Λύδα Σαρίκα, στο νοσοκομείο Σάμου ο χημικός Θεόφιλος Λάζαρος, στο νοσοκομείο Μυτιλήνης η συνταξιούχος υπάλληλος ΠΕ διοικητικού λογιστικού στον τομέα Υγείας Άννα Ζερβού και στο νοσοκομείο Ρόδου η συνταξιούχος οδοντίατρος Αικατερίνη Χατζηστρατή. Επίσης, αναπληρωτές διοικητές ορίστηκαν στο νοσοκομείο Λήμνου ο συνταξιούχος καθηγητής Θεόδωρος Μονοκρούσος, στο νοσοκομείο Ρόδου ο Σταμάτιος Βασιλειάδης, στο νοσοκομείο Καλύμνου ο Εμμανουήλ Βόλος και στο νοσοκομείο Κω ο Νεκτάριος Γεωργαντής.

www.clipnews.gr