

ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ ΤΟΥ ΑΝΔΡΕΑ ΞΑΝΘΟΥ ΣΤΟΝ ΠΑΓΚΟΣΜΙΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΥΓΕΙΑΣ:

Αναγκαίο και εφικτό ένα άλλο δημόσιο σύστημα Υγείας

Η μεροληψία υπέρ της δημόσιας περίθαλψης είναι η στρατηγική απάντηση στην υγειονομική κρίση

» **«Ένα άλλο δημόσιο** σύστημα Υγείας είναι αναγκαίο και εφικτό» τόνισε ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός μιλώντας στην 69η Γενική Συνέλευση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) στη Γενεύη.

Επέμεινε στη «ριζική αντιστροφή των προτεραιοτήτων» της πολιτικής στον χώρο της Υγείας, «από την τεκμηριωμένη υγειονομική ανάγκη στην πολιτική οικονομία της Υγείας» και «όχι όπως συμβαίνει σήμερα, που κυριαρχεί η οικονομία επί της Υγείας, της πολιτικής και της Δημοκρατίας».

Η κρίση παράγει ασθένεια

«Είναι γνωστό», επεσήμανε, ότι «η οικονομική κρίση δεν 'παράγει' μόνο ανεργία και φτώχεια αλλά και ασθένεια» και πρόσθεσε: «Σε περιβάλλον λιτότητας και περικοπών στις κοινωνικές δαπάνες, όπως απαιτεί η κυρίαρχη 'συνταγή' δημοσιονομικής πειθαρχίας», οδηγούμαστε σε «υγειονομική φτώχεια». Χαρακτήρισε «πθικά, κοινωνικά και πολιτικά απαράδεκτες» τις υγειονομικές ανισότητες και δήλωσε ότι στην Ελλάδα «έχουμε βιώσει με τραυματικό τρόπο τα τελευταία χρόνια τις παρενέργειες αυτού του νεοφιλελεύθερου σχεδίου και έχουμε πλέον την ισχυρή πολιτική βούληση να το υπερβούμε σταδιακά».



Μεροληψία υπέρ της δημόσιας περίθαλψης

«Η στρατηγική απάντηση στην υγειονομική κρίση είναι 'μεροληψία' υπέρ της δημόσιας περίθαλψης, αντιμετώπιση των αναγκών υγείας των πολιτών με όρους καθολικής και ισότιμης πρόσβασης και αύξηση της 'χωρητικότητας' του δημόσιου συστήματος», επεσήμανε και πρόσθεσε ότι «η οικονομική βιωσιμότητα ενός 'μετασχηματισμένου' ΕΣΥ μπορεί να διασφαλιστεί μέσω του επιστημονικά ορθού ελέγχου της προκλητής ζήτησης, της σπατάλης και της διαφθοράς, μέσω της αναδιοργάνω-

σης της διοίκησης και του συστήματος προμηθειών, της συνέργειας των πόρων του κρατικού προϋπολογισμού και της κοινωνικής ασφάλισης, καθώς και με τη δημιουργία 'δημοσιονομικού χώρου' υπέρ του κοινωνικού κράτους και της δημόσιας υγείας».

«Πυρηνικό στοιχείο» του ΕΣΥ η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας

Ιδιαίτερη μνεία έκανε ο Ανδρέας Ξανθός στη μεγάλη επικείμενη μεταρρύθμιση για την ανάπτυξη της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας

(ΠΦΥ) ως «πυρηνικό στοιχείο» ενός αναβαθμισμένου δημόσιου συστήματος Υγείας. Ένα σχέδιο αναδιοργάνωσης που εδράζεται σε «αποκεντρωμένες δομές (τοπική μονάδα Υγείας), στον οικογενειακό γιατρό και τη διεπιστημονική ομάδα με συγκεκριμένο πληθυσμό αναφοράς, στον κοινοτικό προσανατολισμό των υπηρεσιών, στην πρόληψη και στην αγωγή υγείας». Για την υλοποίηση αυτού του σχεδίου, η πολιτική ηγεσία αναβαθμίζει το επίπεδο της συνεργασίας με τον ΠΟΥ, στηρίζοντας τη λειτουργία μόνιμου γραφείου στην Ελλάδα.

Η δημόσια Υγεία ενάντια στην ΤΤΙΡ

Η δημόσια Υγεία είναι «η μόνη πραγματικά δημοκρατική πολιτική υγείας γιατί επιδρά με ισότιμο τρόπο στους πολίτες», υπογράμμισε ο Ανδρέας Ξανθός, καθώς «περιορίζει τη διακινδύνευση που συνεπάγονται οι παγκοσμιοποιημένες πλέον απειλές, οι νέες λοιμώξεις, αλλά και συμφωνίες όπως η ΤΤΙΡ», που «προβλέπουν υποχώρηση των υφιστάμενων επιπέδων προστασίας στους τομείς της ασφάλειας τροφίμων, του φυσικού και εργασιακού περιβάλλοντος, των γενετικά τροποποιημένων οργανισμών κ.λπ.». Η υποβάθμιση του περιβάλλοντος έχει «κρυμμένο κόστος» υγείας και η επένδυση στη

δημόσια Υγεία, είναι επένδυση στην ποιότητα ζωής και την ανθρώπινη ευημερία, τόνισε.

Το φάρμακο είναι κοινωνικό αγαθό

Όσον αφορά το φάρμακο, υπογράμμισε σε όλους τους τόνους ότι «δεν αποτελεί απλό εμπορικό προϊόν αλλά ένα μερίζονος σημασίας κοινωνικό αγαθό που δεν μπορεί να εκχωρηθεί στην αγορά» και πως «η δυνατότητα πρόσβασης των ασθενών σε πραγματικά καινοτόμα φάρμακα με τεκμηριωμένο κλινικό όφελος και θετική επίδραση στην εξέλιξη της νόσου και την ποιότητα ζωής, είναι κρίσιμη πολιτική προτεραιότητα».

Προσφυγικό: Απόλυτα αξιόπιστη η υγειονομική φροντίδα

Τέλος, μιλώντας για το προσφυγικό, σημείωσε ότι η υγειονομική τους φροντίδα είναι «απόλυτα αξιόπιστη», σε συνεργασία με επιστημονικές δυνάμεις στο πεδίο της επιδημιολογικής επιτήρησης όπως το ευρωπαϊκό CDC. «Υλοποιούμε για πρώτη φορά ένα εθνικό σχέδιο δράσης με έμφαση στα μέτρα δημόσιας Υγείας, στη βελτίωση των όρων διαβίωσης, διατροφής και ατομικής υγιεινής των προσφύγων, καθώς και στις παρεμβάσεις προληπτικού χαρακτήρα».

ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ