ΤΙ ΠΡΟΒΛΕΠΕΤΑΙ ΓΙΑ ΤΟ 2011- ΝΕΑ ΜΕΤΡΑ

Δημοσιεύθηκε από kris - 28/11/2010 19:04

27/11/2010
Επικεφαλής task force στην Υγεία ο Α. Λοβέρδος (ΗΜΕΡΗΣΙΑ)

Της Ελένης Πετροπούλου

Ομάδα κρούσης (task force) δημιουργείται στην Υγεία, η οποία θα ελέγχει τις δαπάνες στο ΕΣΥ, την οργάνωση και διαχείριση των μονάδων, ενώ θα επεξεργαστεί και σχέδιο συγχωνεύσεων νοσοκομείων. Οι ελεγκτές, μάλιστα, θα παρακολουθούν καθημερινά την πορεία υλοποίησης των μέτρων του Μνημονίου σε ό,τι αφορά συνολικά το χώρο της υγείας (ακόμη και δράσεις που υπάγονται στο υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων). Οι ίδιοι μέχρι και τον Μάρτιο θα παρακολουθούν και θα ελέγχουν, ώστε στο δεύτερο τρίμηνο του 2011 να προχωρήσουν σε συνολική αξιολόγηση του συστήματος υγείας. Σε αυτή την φάση θα αποφασίσουν και για το μέλλον των νοσοκομείων, που θα αξιολογηθούν «κάτω από τη βάση» σε ό,τι αφορά τις επιδόσεις τους τόσο σε επίπεδο δαπανών όσο και παρεχόμενων υπηρεσιών (πληρότητα κ.α.).

Δαπάνες

Τη δημιουργία της Ομάδας προανήγγειλε ο επικεφαλής του κλιμακίου της Κομισιόν Σερβάζ Ντερούς, ο οποίος χαρακτήρισε τη μεταρρύθμιση στο χώρο της υγείας ως τη δεύτερη σημαντικότερη μετά το ασφαλιστικό. «Οι δαπάνες στον τομέα της υγείας είναι πολύ υψηλές στην Ελλάδα. Υπάρχουν μεγάλες σπατάλες, αναποτελεσματικότητα και μπορούμε πραγματικά να μειώσουμε τον προϋπολογισμό για την υγεία αυξάνοντας ταυτοχρόνως την ποιότητα των παροχών», ανέφερε χαρακτηριστικά. Σύμφωνα με πληροφορίες, επικεφαλής της Ομάδας θα αναλάβει ο ίδιος ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λοβέρδος, στις αρμοδιότητες του οποίου «περνάνε» και πολιτικές που μέχρι σήμερα είναι κατακερματισμένες και σε άλλα υπουργεία. Πιο χαρακτηριστική είναι η περίπτωση του φαρμάκου, στο οποίο εμπλέκονται τα υπουργεία Ανάπτυξης (για τις τιμές φαρμάκων), Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων (συνταγογράφηση, κατανάλωση, αποζημίωση ασφαλιστικών ταμείων), Υγείας (λίστα και νοσοκομειακά φάρμακα), Ναυτιλίας (για θέματα στο ταμείο των ναυτικών - ΝΑΤ) και το Οικονομικών (ρυθμίζει τρόπους πληρωμής και εξόφληση προμηθευτών). Επίσης, η παροχή πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας θα γίνεται ενιαία από μονάδες του ΕΣΥ στις οποίες εντάσσονται και οι μονάδες του ΙΚΑ. Ειδικό ρόλο αναμένεται να αναλάβει και ο γενικός γραμματέας του υπουργείου Υγείας Νίκος Πολύζος, ο οποίος, άλλωστε, έχει ήδη δεσμεύσει -με μνημόνιο συνεργασίας- τις διοικήσεις δεκάδων νοσοκομείων σε όλη την Ελλάδα να προχωρήσουν σε συγκεκριμένες ενέργειες εντός χρονοδιαγράμματος, προκειμένου να επιτύχουν τους στόχους του μνημονίου. Σημειώνεται ότι η ηγεσία του υπουργείου Υγείας έχει συμφωνήσει με την τρόικα να μειώσει τις δαπάνες κατά 840 δισεκατομμύρια ευρώ για το 2011, που σε συνδυασμό με τις περικοπές σε μισθούς και επιδόματα -ως αποτέλεσμα της κεντρικής πολιτικής που εφαρμόζει ήδη η κυβέρνηση- θα φτάσουν το 1,4 δισ. ευρώ στο χώρο της Υγείας.

Αντιμετώπιση σπατάλης στο χώρο της υγείας

* Μείωση τιμών φαρμάκων και λίστα φαρμάκων (α΄ τρίμηνο του 1011)
* Νέο πλαίσιο προμηθειών υγείας από τα ασφαλιστικά ταμεία (α΄ τρίμηνο του 1011)
* Ηλεκτρονική συνταγογράφηση παντού (α΄ τρίμηνο του 1011)
* Διπλογραφικά συστήματα και έλεγχος δαπανών υγείας (α΄ τρίμηνο του 1011)
* Νέο πλαίσιο προμηθειών νοσοκομείων (α΄ τρίμηνο του 1011)
* Νέα πολιτική φαρμάκου (μειώσεις τιμών, χρήση γενόσιμων (α΄ τρίμηνο του 1011)
* Είσπραξη συμμετοχής στα νοσοκομεία (α΄ τρίμηνο του 1011)

* Εσωτερικοί ελεγκτές στα νοσοκομεία (α΄ τρίμηνο του 1011)
* Ομάδα δράσης για τη συνολική αξιολόγηση του συστήματος υγείας (α΄ τρίμηνο του 1011).

Στο... μικροσκόπιο των ειδικών

Σε πέντε βασικούς άξονες θα κινηθεί η ομάδα των εμπειρογνωμόνων, στο μικροσκόπιο της οποίας μπαίνει -για τουλάχιστον ένα χρόνο- η Υγεία. Πιο συγκεκριμένα, οι ελεγκτές θα παρακολουθούν:

* Χρηματοδότηση συστήματος υγείας. Εκτός από τις δαπάνες των νοσοκομείων που θα ελέγχονται μηνιαίως -σε επίπεδο μονάδων και σε επίπεδο Διοικητικών Υγειονομικών Περιφερειών (ΔΥΠΕ)- θα παρακολουθούνται και τα έσοδα. Μετά από έλεγχο που πραγματοποίησε ο γενικός γραμματέας του υπουργείου Υγείας Νίκος Πολύζος στα δημόσια νοσοκομεία διαπιστώθηκε σημαντική υστέρηση εσόδων. Σε ορισμένες περιπτώσεις, μάλιστα, τα νοσοκομεία δεν είχαν διεκδικήσει τις απαιτήσεις τους από τα ασφαλιστικά ταμεία ακόμη και για νοσήλια προηγούμενων ετών.
* Διακυβέρνηση συστήματος υγείας. Οι ειδικοί θα αναλάβουν να εφαρμόσουν ένα κεντρικό σύστημα καταγραφής δεδομένων ανά μονάδα και ΔΥΠΕ, ώστε ουσιαστικά να έχουν συγκριτικά στοιχεία για την αξιολόγηση διοικήσεων και νοσηλευτικών μονάδων.
* Φαρμακευτική πολιτική. Όλες οι ενέργειες και παρεμβάσεις που αφορούν το φάρμακο θα παρακολουθούνται εντατικά από την «ομάδα κρούσης». Στόχος είναι η μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης μέσω συγκεκριμένων πολιτικών (μείωση των τιμών σε φάρμακα, αύξηση της χρήσης γενόσημων φαρμάκων, εφαρμογή της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης κ.α.), αλλά και η δημιουργία ενός φορέα που θα αναλάβει όλες τις δράσεις για το φάρμακο.
* Ενιαίο σύστημα πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας. Η εφαρμογή ενιαίου συστήματος πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, με την ενοποίηση των μονάδων υγείας του ΙΚΑ και την ένταξή τους στο ΕΣΥ, θα ελέγχεται διαρκώς ώστε να επεκταθεί σε όλη τη χώρα (έχει εξαγγελθεί πιλοτική εφαρμογή για την περιφέρεια Κρήτης και το νομό Θεσσαλονίκης).
* Νέο σύστημα προμηθειών. Αν και ο υπουργός Υγείας έχει εξαγγείλει νέο σύστημα προμηθειών, το οποίο θα εφαρμοσθεί το 2012, οι εκπρόσωποι της τρόικας είναι... βιαστικοί και θέλουν αποτελέσματα εδώ και τώρα. Έτσι, οι εμπειρογνώμονες θα κληθούν να ελέγξουν τις προμήθειες του 2011, ώστε να μην εκτροχιαστούν και εκτοξεύσουν εκ νέου τις δαπάνες υγείας.

Πηγή: Υπουργείο Οικονομικών (2ος απολογισμός του Προγράμματος Οικονομικής Πολιτικής)

==========