

# Συγχωνεύσεις στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας

Το σχέδιο του υπουργείου Υγείας

της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

«Μια μικρή μονάδα του ΙΚΑ με μόλις δύο γιατρούς για την οποία ο ΕΟΠΥΥ πληρώνει ενοίκιο, λειτουργεί σε απόσταση μόλις 500 μέτρων από Κέντρο Υγείας». Αυτό το ενδεικτικό παράδειγμα ανέφερε στην «Κ» στέλεχος του υπουργείου Υγείας, συνοψίζοντας τον ανορθόδοξο τρόπο διάρθρωσης των μονάδων υγείας που έχει ως αποτέλεσμα κατασπατάληση πόρων έως και σήμερα. Είναι ενδεικτικό ότι ο ΕΟΠΥΥ δαπανά ετησίως 11 εκατομμύρια ευρώ για την ενοίκιαση χώρων όπου στεγάζονται ιατρεία ΙΚΑ τα οποία σε πολλές περιπτώσεις βρίσκονται «δυο βήματα» από ιδιόκτητες μονάδες του συστήματος Υγείας. Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας, παράλληλα με τις συνενώσεις νοσοκομείων, επεξεργάζεται σχέδιο συγχωνεύσεων και στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ). Έχει ήδη ολοκληρωθεί η καταγραφή Κέντρων Υγείας, Περιφερειακών Ιατρείων και ιατρείων του ΙΚΑ, προκειμένου να προχωρήσουν οι συνενώσεις - μεταφορές υπηρεσιών με γνώμονα να μη διαταραχθεί η εξυπηρέτηση των πολιτών.

Το σκεπτικό που διέπει τις συγχωνεύσεις/συνενώσεις σε νοσοκομεία και ΠΦΥ -από τις οποίες στόχος είναι να εξοικονομηθούν 300 εκατ. ευρώ- είναι ότι δεν υπάρχει ένας γενικός κανόνας, αλλά αξιολογείται κάθε περιοχή διαφορετικά ανάλογα με τις ιδιαιτερότητές της.

Όπως ανέφερε στην «Κ» η ίδια πηγή «στο κάθε μέρος έχουν γίνει και διαφορετικές αποψίσεις», εννοώντας τον επί σειρά ετών τρόπο οργάνωσης του συστήματος Υγείας.

Τα βασικά μοντέλα διαχείρισης που δρομολογούνται είναι τρία:

- Ουσιαστική ενοποίηση νοσοκομείων. Το πρώτο βήμα έγινε με το -εν εξελίξει- «λουκέτο» των κτιρίων του 1ου και 7ου Θεραπευτηρίου του ΙΚΑ και τη μεταφορά των κλινικών τους στα νοσοκομεία «Σισμανόγλειο», «Αγία Ολγα» και «Αγιοι Ανάργυροι». Στο ίδιο μοντέλο εξετάζεται το κλείσιμο κτιρίων νοσοκομείων σε 5-7 περιπτώσεις.

- Εποστημονική διασύνδεση νοσοκομείων και ενοποίηση μη ιατρικών υπηρεσιών. Όπως ανέφερε στην «Κ» το ίδιο στέλεχος του

υπουργείου «είναι αδιανόητο να μην είναι υποχρεωτική η συνεργασία γιατρών για την παροχή φροντίδας στους ασθενείς ανάμεσα σε νοσοκομεία που γειτνιάζουν, ή να υπάρχουν διαφορετικές υπηρεσίες (π.χ. τεχνική υπηρεσία, γραφεία προμηθειών κ.ά.) ακόμα και σε νοσοκομεία που έχουν πλέον ενιαίο οργανισμό».

- Καθορισμός ταυτότητας των νοσοκομείων. Το μοντέλο αυτό περιλαμβάνει ενοποίηση κλινικών ίδιου αντικειμένου δύο όμορων νοσοκομείων. Χαρακτηριστικό παράδειγμα είναι οι γυναικολογικές κλινικές των νοσοκομείων Αργούς και Ναυπλίου που θα συνενωθούν σε μία. Το νοσοκομείο όπου θα τις φιλοξενεί θα ε-



Το 7ο Θεραπευτήριο ΙΚΑ μεταφέρει τις υπηρεσίες του σε νοσοκομεία.

Ολοκληρώθηκε η καταγραφή Κέντρων και ιατρείων του ΙΚΑ, προκειμένου να προχωρήσουν οι συνενώσεις.

χει «κατεύθυνση» σε γυναικολογικά και παιδιατρικά περιστατικά.

Αξίζει, πάντως, να σημειωθεί ότι αυτή τη στιγμή εκκρεμεί η δημοσίευση των νέων Οργανισμών των νοσοκομείων, βάσει του νόμου Λοβέρδου (4052/2012). Ετσι, τα 133 νοσοκομεία της χώρας ενοποιούνται σε 85 ΝΠΙΔ, με ενιαίους Οργανισμούς των μονάδων που διασυνδέονται.

Οι νέοι Οργανισμοί προβλέπουν μείωση του αριθμού των κλινικών κατά 660 μέσω των συνενώσεων. Σήμερα ο αριθμός των κλινικών ανέρχεται σε 2.000.