

ΕΙΣΗΓΗΣΗ

της Λαϊκής Συσπείρωσης Ι.Ν. στη συνεδρίαση του Π.Σ 6/3/16 «Για τις νομοθετικές ρυθμίσεις του “ ΠΑΡΑΛΛΗΛΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ” που προβλέπουν τη χρηματοδότηση των μονάδων Δημόσιας Υγείας από τους Δήμους και τις περιφέρειες»

Με τουλάχιστον τρεις νομοθετικές ρυθμίσεις στο νομοσχέδιο για την «επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου» (σ.σ. «παράλληλο πρόγραμμα»), η συγκυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝΕΛ δείχνει τις προθέσεις της να μεταφερθούν ευθύνες και κόστος λειτουργίας των δημόσιων μονάδων Υγείας στην Τοπική Διοίκηση:

Με την τροπολογία για τη «δυνατότητα στους ΟΤΑ Α' και Β' βαθμού και στα νομικά πρόσωπα αυτών» να επιχορηγούν μέσω των προϋπολογισμών τους άμεσες και απαραίτητες λειτουργικές ανάγκες των δημόσιων φορέων Υγείας, με την τροπολογία για τη «δυνατότητα» του προσωπικού των ΟΤΑ και του Πυροσβεστικού Σώματος να οδηγούν τα ασθενοφόρα των Κέντρων Υγείας της περιοχής, όταν το προσωπικό τους δεν επαρκεί ή δεν υπάρχει καν.

Όλα τα παραπάνω είναι κομμάτια του «παζλ» της παραπέρα περικοπής των κρατικών δαπανών για το σύστημα Υγείας. Εντάσσονται στις ευρωπαϊκές κατευθύνσεις και στην πολιτική και της σημερινής συγκυβέρνησης για σταδιακό περιορισμό των δαπανών του κρατικού προϋπολογισμού για την παροχή δωρεάν και υψηλού επιπέδου υπηρεσιών Υγείας, πολιτική που ενσωματώνει και ο «Καλλικράτης».

Το γεγονός ότι τέτοια μέτρα εντάσσονται σ' αυτό που η κυβέρνηση ονομάζει «παράλληλο πρόγραμμα», επαληθεύει ότι μόνο «παράλληλο» δεν είναι, αφού περιέχει ρυθμίσεις απόλυτα ενταγμένες στη φιλοσοφία του μνημονίου.

Τα λαϊκά στρώματα όχι μόνο δεν θα ανακουφιστούν από το πέρασμα στην Τοπική Διοίκηση ευθυνών για τον τομέα της Υγείας, αλλά οι συνέπειες θα είναι πολλαπλές και ιδιαίτερα αρνητικές: Περισσότερες πληρωμές, υποβαθμισμένες, κατακερματισμένες υπηρεσίες «πολλών ταχυτήτων». Αντικειμενικά, οι ΟΤΑ, επειδή τα οικονομικά τους είναι ισχνά, δεν μπορούν να χρηματοδοτούν ανάγκες των Κέντρων Υγείας, των νοσοκομείων κ.λπ. Άρα, θα επεκταθεί η λειτουργία των μονάδων Υγείας ως επιχειρήσεων ή θα αυξηθούν τα δημοτικά τέλη. Και θα πληρώνει πάλι ο λαός...

Όμως, υπάρχει και μια ακόμη σημαντική πτυχή: Η ανάπτυξη υπηρεσιών και μονάδων Υγείας θα πρέπει να σχεδιάζεται σε κεντρικό επίπεδο από το κράτος, σύμφωνα με τις ανάγκες που υπάρχουν και όχι σύμφωνα με το ...κομπόδεμα του κάθε δήμου. Τα νοσοκομεία, οι δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και το υγειονομικό προσωπικό που τις στελεχώνουν θα πρέπει να κατανέμονται στη χώρα με βάση τις δυνατότητες που προσφέρουν η επιστήμη και η τεχνολογία, τις συνολικές ανάγκες του πληθυσμού, αλλά και με βάση τις ιδιαιτερότητες (γεωγραφικές, πληθυσμιακές, κ.ά.) της κάθε περιοχής. Θα πρέπει να είναι δημόσιες υπηρεσίες, υψηλού επιπέδου και να παρέχονται σε όλους δωρεάν. Είναι απαράδεκτο και επικίνδυνο το αν ένα χωριό θα έχει γιατρό, ένας δήμος

ασθενοφόρο, ένα Κέντρο Υγείας εξοπλισμό, ένα νοσοκομείο υγειονομικό υλικό, να εξαρτάται από την οικονομική «ευρωστία» της Τοπικής Διοίκησης, από τη φορομπηχτική πολιτική μέσω δημοτικών τελών, από δωρεές, φιλανθρωπίες κ.ά.

Όσο για τη ...«δυνατότητα» το προσωπικό των ΟΤΑ και του Πυροσβεστικού Σώματος να οδηγεί ασθενοφόρα των Κέντρων Υγείας τι να πει κανείς... Και μόνο ότι η κυβέρνηση τόλμησε να φέρει μια τέτοια τροπολογία αποτελεί πρόκληση προς το λαό των απομακρυσμένων περιοχών, άκρως επικίνδυνη για τη ζωή τους. Καταρχήν, δεν αρκεί να έχει κανείς επαγγελματικό δίπλωμα και ταχύρυθμη εκπαίδευση για να οδηγήσει ασθενοφόρο. Οι οδηγοί των ασθενοφόρων είναι διασώστες εκπαιδευμένοι από τη σχολή του ΕΚΑΒ για να χειρίζονται έγκαιρα και με ασφάλεια επείγοντα περιστατικά. Ένας τραυματίας σε τροχαίο, μια αιμορραγία, ένα έμφραγμα κ.ά., δεν έχει ανάγκη από διπλωματούχο «ντελίβερι»... Επιπλέον, το προσωπικό των ΟΤΑ, της Πυροσβεστικής, των Κέντρων Υγείας δεν επαρκεί ούτε για τις στοιχειώδεις ανάγκες, πολύ περισσότερο για 24ωρη κάλυψη.

Αντίστοιχα, με άλλη τροπολογία, οι εργαζόμενοι γιατροί σε μονάδες Υγείας απομακρυσμένων περιοχών θα μπορούν - ως ...κίνητρο - να εντάσσονται στα ...συσσίτια του δήμου, για να έχουν δωρεάν τροφή! Τέλος, η πρόβλεψη για χρηματικά επιδόματα στους γιατρούς των άγονων περιοχών από τους δήμους είναι βήμα για υποκατάσταση μέρους του μισθού που δίνει το κράτος από τους προϋπολογισμούς των δήμων και κατ' επέκταση από τη φορολογία των δημοτών.

Το Π.Σ. εκφράζει την αντίθεση του στις προαναφερθείσες νομοθετικές ρυθμίσεις και απαιτεί την ανάκληση τους.

Απαιτεί αποκλειστικά Δημόσιο Υγειονομικό Σύστημα και Σύστημα Πρόνοιας με επαρκή χρηματοδότηση από τον κρατικό προϋπολογισμό για όλες τις σύγχρονες ανάγκες του με κατάργηση της επιχειρηματικής δράσης στην Υγεία-Πρόνοια.

Κέρκυρα, 1-3-2016

Για τη Λαϊκή Συσπείρωση
Θεόδωρος Γουλής
Ιωάννης Κορφιιάτης