

Η κυβέρνηση φαίνεται να επενδύει και στον ιατρικό τουρισμό σε μια προσπάθεια εξοικονόμησης δαπανών και αυτοχρηματοδότησης των νοσοκομείων

Βλέπουν σανίδα σωτηρίας και στα ακίνητα του ΕΣΥ

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Στην αξιοποίηση της ακίνητης περιουσίας του ΕΣΥ και στην ανάπτυξη του ιατρικού τουρισμού βασίζεται η ηγεσία του υπουργείου Υγείας προκειμένου να ισοσκελίσει τη νέα μαύρη τρύπα στη φαρμακευτική δαπάνη ενόψει της τρύκας. Στο μεταξύ, οδηγίες για επιπλέον περιστολή των δαπανών έλαβαν οι διοικητές των νοσοκομείων, καθώς οι προϋπολογισμοί έχουν ξεφύγει. Ετσι, σε μια προσπάθεια αυτοχρηματοδότησης των

Εκτιμήσεις αποτιμούν σε πολλά δισ. τα ακίνητα που ανήκουν σε νοσηλευτικά ιδρύματα

νοσοκομείων αλλά και εξοικονόμησης δαπανών η κυβέρνηση φαίνεται να επενδύει

στον ιατρικό τουρισμό. Τα στοιχεία σε παγκόσμιο επίπεδο δείχνουν ότι το 2009 περισσότεροι από 4 εκατομμύρια ασθενείς ταξίδεψαν σε άλλη χώρα αναζητώντας ποιοτικότερη ή φθηνότερη περίθαλψη.

Το 2012 εκτιμάται ότι ο αντίστοιχος αριθμός ασθενών θα ξεπεράσει τα 6 εκατομμύρια ευρώ, με τους ειδικούς να υπογραμμίζουν ότι εκτός από τα ιδιωτικά νοσοκομεία, «χρυσό» κρύβουν και εκείνες οι κλινικές των δημοσίων νοσοκομείων που έχουν αποκτήσει διεθνή αναγνώριση.

Χαρακτηριστικό είναι το παράδειγμα του Ινστιτούτου Οπτικής και Οράσης της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης. Το Ινστιτούτο, που έχει την έδρα του στο Ηράκλειο Κρήτης, έχει κεντρίσει τα επιστημονικά βλέμματα από το 1989, όταν ανακάλυψε και εφάρμοσε την τεχνική LASIK - δηλαδή τη διόρθωση υψηλών αμετροπικών (μυωπίας, υπερμετροπίας και αστιγματισμού) με τη χρήση laser. Οπως λέει στα «NEA» ο Ιωάννης Παλλήκαρης, καθηγητής Οφθαλμολογίας και πρύτανης του Πανεπιστημίου Κρήτης, τον τελευταίο χρόνο περίπου 200 ξένοι έβγαλαν εισιτήριο με προορισμό τη χώρα μας για θέματα που αφορούσαν την όρασή τους είτε ως ασθενείς είτε ως θεράποντες ιατροί.

Πάντως και σύμφωνα με μελέτη που επεξεργάζεται ο καθηγητής της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών και πρόεδρος του ΕΟΦ Γιάννης Τούντας, τουλάχιστον δέκα σύγχρονα νοσοκομεία στην

περιφέρεια θα μπορούσαν να αποτελέσουν το δίκτυο ανάπτυξης του ιατρικού τουρισμού. Μάλιστα και σύμφωνα με πρώτες εκτιμήσεις τα ταμεία των νοσηλευτικών ιδρυμάτων - δημοσίων και ιδιωτικών - θα μπορούσαν να ενισχυθούν κατά 500 εκατομμύρια ευρώ σε ένα έτος.

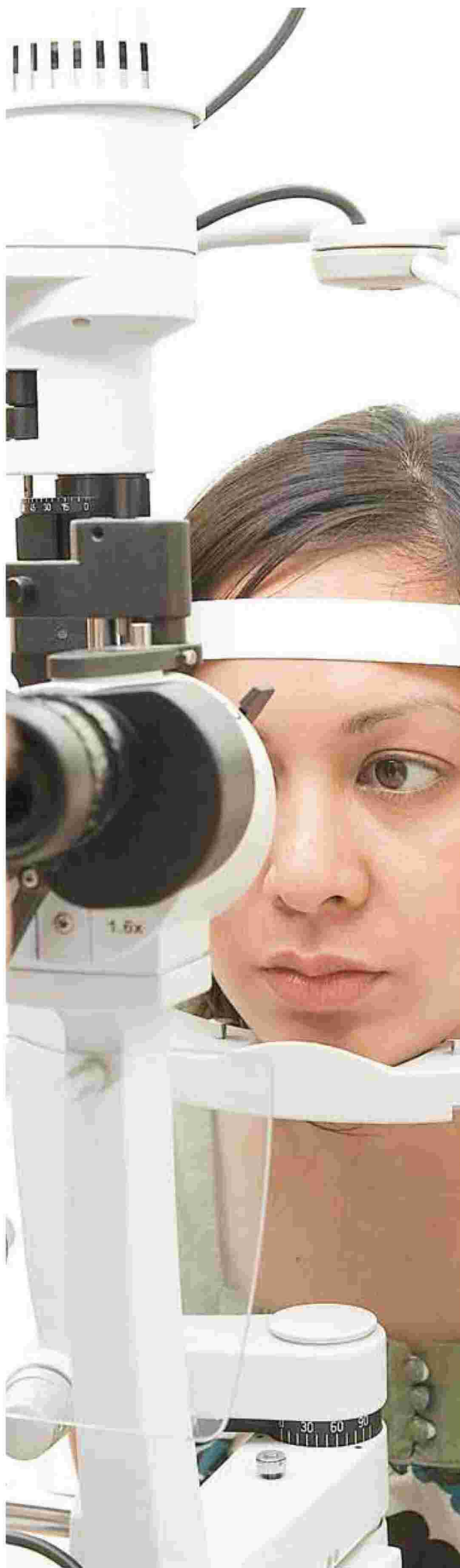
ΩΣ ΑΝΑΞΙΟΠΟΙΗΤΟΣ «θησαυρός» αναμένεται να παρουσιαστεί στους τεχνοκράτες της ΕΕ, της ΕΚΤ και του ΔΝΤ και η ακίνητη περιουσία. Έρευνα του 2006 αποτίμησε τα κτίρια, τα διαμερίσματα και τα οικοπέδα που ανήκουν στα νοσηλευτικά ιδρύματα στα 2 δισ. ευρώ, όμως στελέχη εκτιμούν ότι η πραγματική τους αξία είναι έως και πέντε φορές υψηλότερη.

Στην πράξη όμως η αξιοποίησή της δεν είναι εύκολη υπόθεση. Και αυτό γιατί έξι στα δέκα ακίνητα αντιστοιχούν στην κατηγορία «ειδικός σκοπός», που σημαίνει ότι υπόκεινται σε νομικούς περιορισμούς, σε 15 περιπτώσεις λείπουν νομικά έγγραφα, άρα το τοπίο είναι «θολό», ενώ υπάρχουν και εκείνες οι περιπτώσεις όπου μόνον η «φιλήκυριότητα» έχει παραχωρηθεί στο Δημόσιο, με αποτέλεσμα η επικαρπία να ανήκει σε άλλο πρόσωπο νομικό ή φυσικό.



Οι απλήρωτες εφημερίες

Ακόμη έναν πονοκέφαλο για το υπουργείο Υγείας αποτελούν οι απλήρωτες εφημερίες των γιατρών. Η ηγεσία του προσπαθεί να βρει χρήματα για να καταβάλει τα δεδουλευμένα και να εξασφαλίσει εκεχειρία με τον κλάδο. Αλλωστε τα σενάρια για κλείσιμο νοσοκομείων έχουν προκαλέσει την αντίδραση του προσωπικού του ΕΣΥ, που απειλεί με κινητοποιήσεις διαρκείας. Ενδεικτική είναι η ανακοίνωση της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), στην οποία υπογραμμίζεται ότι «δεν θα επιτραπεί αυτή η εξέλιξη».



Πολλοί ξένοι βγάζουν εισιτήριο με προορισμό τη χώρα μας για θέματα που αφορούν την όραση, είτε ως ασθενείς είτε ως θεράποντες ιατροί

Εκτός ελέγχου η μαύρη τρύπα στα φάρμακα

ΤΟ ΦΑΡΜΑΚΟ παραμένει το μείζον ζήτημα στο οποίο επικεντρώνεται η τρύκα, με αποτέλεσμα η ηγεσία του υπουργείου Υγείας να αναζητά τρόπους έτσι ώστε να καλύψει τη μαύρη τρύπα που έχει προκύψει τόσο στα ασφαλιστικά ταμεία όσο και στα νοσοκομεία. Η μηνιαία απόκλιση που καταγράφεται τους τελευταίους μήνες στον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας, αγγίζει τα 25 εκατ. ευρώ. Αντίστοιχα, εκτός ελέγχου είναι και ο προϋπολογισμός των νοσηλευτικών ιδρυμάτων, από τα οποία προμηθεύονται πλέον τα ακριβά φάρμακα οι πολίτες.

Είναι ενδεικτικό ότι νοσοκομείο στο Κέντρο της Αθήνας έχει ξεφύγει κατά 5,5 εκατ. ευρώ στη δαπάνη που αφορά το φάρμακο, μόνον για την αγωγή 900 εξωτερικών ασθενών που πάσχουν από μεσογειακή αναιμία.

Οι συσκέψεις στην οδό Αριστοτέλους διαδέχονται η μία την άλλη, καθώς τα στελέχη εργάζονται πυρετωδώς σε μια προσπάθεια να πείσουν τους δανειστές της χώρας ότι οι μνημονιακές δεσμεύσεις θα τηρηθούν. Και στο πλαίσιο αυτό, προετοιμάζουν σχετικές εισηγήσεις για τα σημεία - αγκάθια του Μνημονίου. Ετσι, για να καλύψουν τη διαφορά που έχει προκύψει στηρίζονται στην επιστροφή των φαρμακοποιών (rebate) και των φαρμακευτικών εταιρειών (claw back).

Υπό εξέταση όμως βρίσκεται και ο υπολογισμός συμμετοχής των ασφαλισμένων στα φάρμακα. Οπως υπογραμμίζουν στελέχη του κόρου, το ποσοστό συμμετοχής στη χώρα μας είναι ιδιαίτερα χαμηλό (9%) σε σχέση με ανεπτυγμένες ευρωπαϊκές χώρες (40%).

Διευκρινίζουν ωστόσο, ότι λόγω οικονομικής ύφεσης δεν προβλέπεται αύξηση της συμμετοχής αλλά αλλαγή στο σύστημα υπολογισμού. Και προσθέτουν ότι στη χώρα μας η συμμετοχή του φαρμάκου εξαρτάται από την πάθηση και όχι από το φάρμακο που χορηγείται στον ασφαλισμένο. Ο «πρωτότυπος» αυτός τρόπος, όπως σχολιάζουν οι ίδιες πηγές, αφήνει περιθώρια σπατάλης.