

Απογευματινά χειρουργεία: ένα ακόμη βήμα προς την ιδιωτικοποίηση της δημόσιας υγείας

*Του Βαγγέλη Λιγάση**

Ο πιο πετυχημένος υπουργός της κυβέρνησης ΝΔ, ο αντιπρόεδρος του κόμματος, ο τηλεπωλητής βιβλίων «άνθρωπος της πιάτσας» για όλες τις (βρώμικες) δουλειές Άδωνις – Σπυρίδων Γεωργιάδης ξαναχτυπά. Τι σκαρφίστηκε αυτή τη φορά; Αποσυμφόρηση των λιστών αναμονής για χειρουργεία με θεσμοθέτηση των απογευματινών επί πληρωμή. Η σχετική κυβερνητική και παν-μιντιακή προπαγάνδα εστιάζει στην εξυπηρέτηση των επί χρόνια αναμενόντων ασθενών, παραλληλίζοντας (σωστά) τον θεσμό με τα απογευματινά εξωτερικά ιατρεία.

Για τους πρώτους 50.000 (λέμε τώρα ένα νούμερο στην τύχη, διαιρώντας ένα κονδύλι διά του 300 που κοστίζει η πιο «μικρή» επέμβαση) θα πληρώσει η ΕΕ μέσω σχετικού προγράμματος του ΕΣΠΑ (ποιο, με ποια κρατική συμμετοχή κ.λπ., άγνωστο ακόμη) και για τους υπόλοιπους σιγά το «γρηγορόσημο»: από 300 έως 2.000 € η πιο βαριά, όταν π.χ. σε ιδιωτική κλινική μια αρθροπλαστική κοστίζει 10.000 €, μια σύνθετη αγγειοπλαστική περισσότερο κ.λπ. Και όποιος δεν δύναται, ας όψονται η «άτιμη κοινωνία», όπως έλεγε η αλησμόνητη Μήτση Κωσταντάρα και η κοινωνική ανισότητα – που είναι φυσική, όπως είπε ο πρωθυπουργός της χώρας... Γι' αυτό άλλωστε οι 120 από τις 125 διορισμένες (με «άριστους») διοικήσεις νοσοκομείων έσπευσαν να δηλώσουν επιθυμία συμμετοχής στον νέο θεσμό...

Αποκρύπτεται, βέβαια, ότι μια σειρά ιατρικές πράξεις βαφτίζονται χειρουργικές, όπως π.χ. η αλλαγή ουρολογικών καθετήρων, οι ενδαρθρικές εγχύσεις κορτιστεροειδών (ενέσεις)

και πολύ περισσότερο η διασωλήνωση προς ΜΕΘ που αυτόματα χρεώνεται επιπλέον σε «βαρεία» (με ει) των 2.000 €. Ακόμη και τη νοσηλεία σε μονάδες νεογνών έχουν συμπεριλάβει οι αθεόφοβοι στην επί πληρωμή λίστα.

Αποκρύπτεται ότι το κύριο κόστος χειρουργικής αντιμετώπισης και νοσηλείας θα τιμολογείται στον ΕΟΠΥΥ. Αποκρύπτεται ότι ο ΕΟΠΥΥ δεν πληρώνει σχεδόν τίποτε στα νοσοκομεία (που επιχορηγούνται κατά 95% από τον κρατικό κορβανά) και δημιουργήθηκε αποκλειστικά για τη γενναιόδωρη συντήρηση του ιδιωτικού τομέα υγείας (συμπεριλαμβανομένων των φαρμακάδων και εισαγωγέων υγειονομικού υλικού). Αποκρύπτεται ότι η υγεία έχει εξελιχθεί σε ακριβό σπορ, όταν μία έγχυση όπως πιο πάνω π.χ. κοστίζει 800 €, ένα ηλεκτροδιάκι για καυτηριασμό με ραδιοσυχνότητες 1.000 €, για να μην αναφέρουμε π.χ. αγγειοχειρουργικά κλ.π. αναλώσιμα.

Στη βιασύνη τους να νομοθετήσουν, κατηγοριοποίησαν την βαρύτητα των χειρουργείων (από μικρές έως εξαιρετικά βαριές) όχι με τις εργατοώρες, την επικινδυνότητα ή το κόστος, αλλά με την υποκειμενική προτεραιοποίηση της λίστας αναμονής σε σχέση με την κατάσταση του ασθενή (π.χ. μια επέμβαση κοιλιοκήλης με τις ίδιες εργατοώρες και κόστος υλικών για κάποιον μπορεί να είναι εξαιρετικά επείγουσα και απειλητική για τη ζωή και για κάποιον άλλον να μη γίνει και ποτέ).

Επί της ουσίας, ακόμη ένας θεσμός που θέλει να εμπορευματοποιήσει το ΕΣΥ, μετά τα απογευματινά ιατρεία, τους ιδιώτες με μπλοκάκι στα νοσοκομεία (από τεχνικές και διοικητικές λειτουργίες μέχρι τη νοσηλευτική και ιατρική υπηρεσία), τους «Εσύτες» γιατρούς δευτεροαπασχολούμενους, τις «ορθολογικές» τιμολογήσεις με DRGs, τις χορηγίες-δωρεές γενναιόδωρων ιδρυμάτων επιχειρηματικών ομίλων κ.λπ., υπονομεύοντας επί του συμβολικού περισσότερο την απαίτηση - άκουσον-άκουσον!- για δωρεάν περίθαλψη. Η υγεία – εμπόρευμα και όχι καθολικό ανθρώπινο δικαίωμα, πρέπει να εμπεδωθεί σαν κατεστημένη αντίληψη.

Ισχυριζόμαστε ότι είναι επί του συμβολικού, και όχι κάποιος αστικός π.χ. νεοφιλελεύθερος εκσυγχρονισμός, γιατί το κόστος του υπάρχοντος συστήματος υγείας το θεωρούν (τουλάχιστον προσωράς) με τους σταθερά «μνημονιακούς» προϋπολογισμούς του Υπ. Υγείας ανεκτό. Από την άλλη, οι πανεπιστημιακοί (και κληρονομικοί) «μεγαλογιατροί» που κηδεμονεύουν τα δημόσια νοσοκομεία (αφού άλλωστε είναι και οι συντάκτες νομοσχεδίων, κανονισμών, ...προσοδοφόρων τεχνικών προδιαγραφών κ.λπ.) είναι σχετικά αδιάφοροι για το «δωράκι» των max 1.000 € του απογευματινού χειρουργείου, καθώς προτιμούν να το παίρνουν στο πολλαπλάσιο και αφορολόγητο χωρίς μεσάζοντες. Αυτός είναι ο λόγος που πρακτικά έχουν αποτύχει και τα απογευματινά εξωτερικά ιατρεία.

Με τα νομαρχιακά νοσοκομεία να εφημερεύουν καθημερινά και τα νοσοκομεία των αστικών κέντρων κάθε 4 ημέρες (ενώ τα δημόσια «στρατιωτικά» απέχουν), η προσφορά επιπλέον εργατωρών από τους εξαντλημένους και λίγους ειδικευμένους «Εσύτες» θα καθιστά τις ιατρικές πράξεις επισφαλείς.

Με τραγικά ανεπαρκή πρωτοβάθμια περίθαλψη, με απουσία δημόσιας οδοντιατρικής φροντίδας, με συρρίκνωση της εξωνοσοκομειακής ψυχιατρικής υποστήριξης, με κανένα δημόσιο Κέντρο Αποκατάστασης (!) κ.λπ., η περαιτέρω ληλάτηση – συρρίκνωση του ΕΣΥ θα συνιστά σοβαρότατη ανθρωπιστική κρίση.

Αλλά οι δεξιοί διαχρονικά έχουν αποδείξει ότι είναι σταθερά με την ενίσχυση της επιχειρηματικότητας (λαϊκιστί «κονόμας») και τολμούν...

Οι εργαζόμενοι στην Υγεία μαζί με όλους τους άλλους εργαζόμενους θα τους σταματήσουμε!

* Εκπρόσωπος από το ΓΝΘ Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ της συνδ. παρατ.
«Εργαζόμενες για αξιοπρέπεια και ποιοτική δημόσια υγεία»