



Λευκωσία, 9 Μαρτίου 2016

Εξοχότατο
Πρόεδρο Κυπριακής Δημοκρατίας
κ.κ. Νίκο Αναστασιάδη
Προεδρικό Μέγαρο
Λευκωσία

Θέμα: Εισαγωγή του ΓεΣΥ

Εξοχότατε,

Σε απάντηση της επιστολής- σας με ημερομηνία 2 Φεβρουαρίου 2016, σας κοινοποιώ την πρόταση εισήγηση του Κ.Σ. ΕΔΕΚ η οποία αφορά την άμεση εισαγωγή του ΓεΣΥ.

Η πρόταση αυτή κατατέθηκε προφορικά και στον Υπουργό Υγείας κατά τη διάρκεια της τελευταίας- μας συνάντησης.

Είμαι στη διάθεση τόσο εσάς προσωπικά όσο και των συνεργατών- σας, για οποιεσδήποτε επιπρόσθετες διευκρινήσεις.

Με εκτίμηση
Δρ Μαρίνος Σιζόπουλος
Πρόεδρος



Πρόταση για άμεση εφαρμογή του ΓεΣΥ

Λόγω της μεγάλης καθυστέρησης στην εισαγωγή του ΓεΣΥ, της οικονομικής κρίσης και της δραματικής επιδείνωσης της λειτουργίας των κρατικών νοσηλευτηρίων, η ταυτόχρονη εφαρμογή όλων των φάσεων του ΓεΣΥ εκτιμάται αδύνατη και άκρως επικίνδυνη.

Για το λόγο αυτό προτείνεται η εφαρμογή κατά φάσεις στο πλαίσιο συγκεκριμένου χρονοδιαγράμματος καθορισμένης χρονικής διάρκειας.

Οι προτεινόμενες φάσεις εφαρμογής περιλαμβάνουν:

- Εισαγωγή της πρωτοβάθμιας περίθαλψης
- Ένταξη των παρακλινικών και εργαστηριακών εξετάσεων
- Αυτονόμηση των Δημοσίων Νοσηλευτηρίων
- Εισαγωγή της δευτεροβάθμιας περίθαλψης (ενδονοσοκομειακής)
- Εισαγωγή της τριτοβάθμιας και τεταρτοβάθμιας περίθαλψης

Εισαγωγή πρωτοβάθμιας περίθαλψης:

Η σωστή και αποτελεσματική εφαρμογή της πρωτοβάθμιας περίθαλψης αποτελεί τη «λυδία λίθο» της εφαρμογής του ΓεΣΥ. Στόχος της εισαγωγής της πρωτοβάθμιας περίθαλψης είναι:

- Η αποσυμφόρηση των Εξωτερικών Ιατρείων και των Πρώτων Βοηθειών των Νοσοκομείων με τη μεταφορά ασθενών και στον Ιδιωτικό Τομέα
- Η ανασυγκρότηση των Νοσοκομείων για να οδηγηθούν μέσα σε κατάλληλες συνθήκες στην αυτονόμηση
- Η αναβάθμιση των Αγροτικών Κέντρων Υγείας
- Η ενίσχυση της προληπτικής ιατρικής μέσα από την έγκαιρη εξέταση των περιστατικών και η αποφυγή της επιδείνωσης της κατάστασης υγείας των ασθενών λόγω

Σημ.: Υπάρχει η δυνατότητα η εφαρμογή να γίνει δοκιμαστικά για κάποιο χρονικό διάστημα σε μια επαρχία, ώστε να εντοπισθούν και να διορθωθούν τυχόν λάθη ή αδυναμίες ή/και ελλείψεις που θα παρατηρηθούν.

καθυστέρησης, η οποία στη συνέχεια θα απαιτήσει μεγαλύτερο κόστος αποθεραπείας.

Άρα μπορεί να γίνει εξοικονόμηση πόρων

- Η συνεργασία Δημόσιου και Ιδιωτικού τομέα

Μέθοδος εφαρμογής:

- Την ευθύνη εποπτείας και εφαρμογής θα έχει ο Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας (ΟΑΥ)
- Ο ασθενής θα έχει τη δυνατότητα ελεύθερης επιλογής γιατρού τόσο από τον Ιδιωτικό τομέα όσο και από το Δημόσιο
- Στην περίπτωση επιλογής ιατρού του Ιδιωτικού τομέα θα καθορισθεί τέλος επίσκεψης (copayment). Της καταβολής του τέλους να εξαιρεθούν οι χαμηλοσυνταξιούχοι και οι ευάλωτες ομάδες
- Στην επίσκεψη σε πρώτη φάση θα περιλαμβάνονται και τα φάρμακα. Σε δεύτερη φάση να συμπεριληφθούν και οι εργαστηριακές και παρακλινικές εξετάσεις
- Το συνολικό ποσό που θα διαθέτει για την κάλυψη των προσφερομένων υπηρεσιών θα είναι αυτό το οποίο διαθέτει σήμερα το κράτος ως δαπάνη για την πρωτοβάθμια περίθαλψη. Ο προϋπολογισμός να είναι σταθερός και να μην υπάρχουν υπερβάσεις.
- Σύσταση ομάδων ελέγχου για αποφυγή καταχρήσεων από τους παροχείς υγείας και καθορισμός ποινών σε περίπτωση υποτροπής
- Το κράτος θα έχει πρόσθετα έσοδα τα οποία θα προκύπτουν από το φόρο εισοδήματος των παροχέων υγείας, δεδομένου ότι για τον καθένα θα είναι γνωστό τόσο το ποσό που θα λάβει από το κράτος, όσο και από το επιπρόσθετο τέλος επίσκεψης (copayment)
- Όσον αφορά τα φάρμακα να εφαρμοσθεί η θέση που υιοθέτησε ο ΟΑΥ. Δηλαδή για κάθε κατηγορία φαρμάκων να καθορισθεί η τιμή αποζημίωσης. Εάν ο παροχέας υγείας επιθυμεί να συνταγογραφήσει φάρμακο που είναι πιο ακριβό από την προκαθορισμένη τιμή, τότε ο ασθενής θα καλύψει τη διαφορά. Έτσι αποφεύγεται η απομάκρυνση φαρμάκων από την αγορά και ταυτόχρονα κατοχυρώνεται η δυνατότητα τόσο του ασθενή όσο και του παροχέα υγείας να έχουν επιλογή φαρμάκου.

Τέλος, προτείνουμε την άμεση κατάθεση στη Βουλή για ψήφιση του επικαιροποιημένου τροποποιητικού νομοσχεδίου για το ΓεΣΥ, όπως αυτό έχει διαμορφωθεί σε συνεργασία με τον ΟΑΥ.