

Αποτελεί ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. απάντηση στο ζήτημα της υγειονομικής μεταρρύθμισης;

Γεώργιος Βογιατζής, Chief Scientific Officer, Genesis Pharma

Θεωρητικά ναι, διότι η μέθοδος χρηματοδότησης μπορεί να πυροδοτήσει τις αναγκαίες αλλαγές στο σύστημα υγείας. Αλλά αυτός ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. όπως σχεδιάσθηκε και θα λειτουργεί, όχι.

Διότι:

Α) δεν υπάρχουν όραμα, στρατηγικοί στόχοι -και μηχανισμός ελέγχου υλοποίησης της στρατηγικής- που να συνδέονται με τη βελτίωση της ποιότητας των υπηρεσιών και ταυτόχρονη μείωση του κόστους.

Β) δεν υπάρχει εξειδικευμένος σύμβουλος-εταιρία που θα βοηθούσε στην εκπόνηση της στρατηγικής, στη στελέχωση του οργανισμού με το κατάλληλο προσωπικό, στην εφαρμογή ενός συστήματος αξιολόγησης των προσφερομένων υπηρεσιών από τους διάφορους προμηθευτές, και την επεξεργασία πολιτικής κινήτρων και αντικινήτρων για το προσωπικό αλλά και για τους παραγωγούς των υπηρεσιών υγείας.

Γ) ο οργανισμός στερείται ικανής διοικητικής-ηγετικής πυραμίδας και οργάνωσης.

Δ) τελικά, ο οργανισμός δεν λαμβάνει υπ' όψιν του τις ραγδαίες αλλαγές που έχουν συμβεί στην τεχνολογία, την ιατρική, την επιστήμη, την επιδημιολογία -άλλαξε το επιδημιολογικό προφίλ, έχουμε κυριαρχία των χρόνιων παθήσεων- την διοικητική επιστήμη, στη μέθοδο αποζημίωσης των υπηρεσιών, στον ρόλο του ανταγωνισμού στις υπηρεσίες υγείας, της αγοράς και στον ρόλο των πολιτών.

Ο κύριος ρόλος του οργανισμού αντί της παροχής ολοκληρωμένης και συντονισμένης ιατρικής φροντίδας με στόχο τη δημιουργία αξίας στα μέλη του, λειτουργεί με στόχο τη μεταφορά του κόστους είτε προς τους ασφαλισμένους του -με αύξηση των εισφορών, είτε προς τους ασθενείς- περιορισμό επιλογών, αύξηση της συμμετοχής τους στις πληρωμές, είτε προς τους γιατρούς, με χαμηλές αμοιβές και όχι κίνητρα για την ποιότητα, και τελικά και προς το κράτος με αύξηση των ελλειμμάτων.

Η λειτουργία του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. συντηρεί το ίδιο αποτυχημένο business model που υπάρχει σήμερα στον τομέα των υπηρεσιών υγείας. Εξακολουθεί να αποζημιώνει το ίδιο και τους καλούς και τους κακούς παραγωγούς των υπηρεσιών υγείας, αφού δεν κάνει διάκριση μεταξύ τους, με συνέπεια να συντηρεί δεινόσαυρους, νοσοκομεία και γιατρούς. Υιοθέτησε αποτυχημένα μοντέλα χρηματοδότησης -χαμηλούς μισθούς, fee-for service-, τα οποία μας οδήγησαν στη σημερινή απαράδεκτη κατάσταση.

Τι θα έπρεπε να κάνει:

Να στελεχωθεί από κατάλληλο προσωπικό, οι οποίοι όμως θα να είναι δημόσιοι υπάλληλοι. Να αποκτήσει ικανή διοίκηση προερχόμενη κατά πλειοψηφία από τα σπλάχνα του οργανισμού και ηγετική ομάδα που να εμπλουτισθεί με άξιους συμπολίτες μας που να ενστερνίζονται τις αξίες του οργανισμού. Να απεμπλακεί από

τη σκιά του Υπουργείου Υγείας και να υπερασπίζεται μόνο τα συμφέροντα των ασφαλισμένων του και όχι τις πολιτικές του Υπ. Υγείας.

Να επιλέξει συστήματα αποζημίωσης των παραγωγών υγείας που να συνδέουν τις αμοιβές με τα αποτελέσματα των υπηρεσιών που παρέχονται, προωθώντας τις ολοκληρωμένες υπηρεσίες και τη συνέχιση της θεραπείας και της φροντίδας. Να προωθήσει την ενεργή πρόληψη για όλο τον πληθυσμό, να δημιουργήσει ειδικές υποδομές για την παρακολούθηση των ασθενών με χρόνιες παθήσεις. Με το σύστημα αξιολόγησης που θα εφαρμόσει θα συμβάλλεται μόνο με τους καλύτερους παραγωγούς υπηρεσιών, ανεξάρτητα αν είναι στο δημόσιο ή στον ιδιωτικό τομέα. Και τέλος, να εκπονήσει στρατηγικές που να στοχεύουν αφ' ενός στην πληροφόρηση των ασφαλισμένων για να κάνουν καλύτερες επιλογές και αφ' ετέρου να δίνουν τη δυνατότητα στους ασφαλισμένους να έχουν την ευθύνη διαχείρισης μέρους των ασφαλιστρών που καταβάλλουν κάθε χρόνο.