

12/28

ΣΑΒΒΑΤΟ 3 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2015

Η Υγεία σήμερα

Η Νικολέτα Ντάμπου ενημερώνει μέσα από το έγκυρο ρεπορτάζ της το κοινό για θέματα που αφορούν στην Υγεία

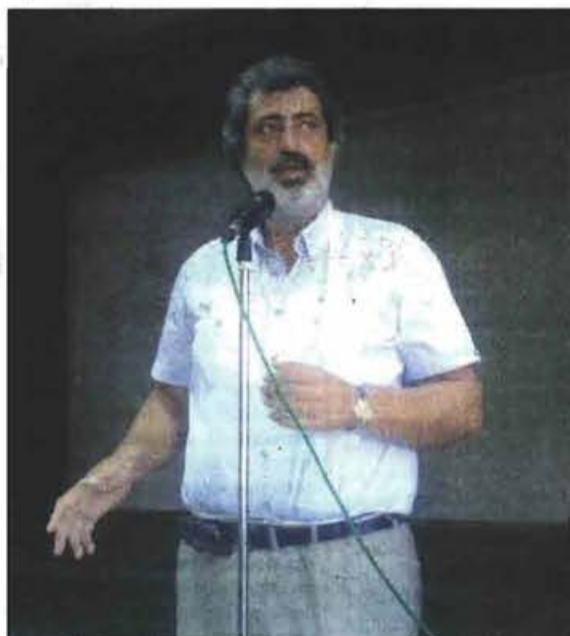


ntampou@gmail.com

«ΓΕΦΥΡΙ ΤΗΣ ΑΡΤΑΣ» ΟΙ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΣΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

► Ο τομέας της Υγείας στην Ελλάδα έχει καταρρεύσει και επιβάλλεται η νέα ηγεσία του υπουργείου Υγείας να ξεκινήσει τη δουλειά αμέσως, χωρίς καμία καθυστέρηση και κωλυσιεργία

«Γεφύρι της Άρτας» θυμίζουν οι αρμοδιότητες στο υπουργείο Υγείας, καθώς εδώ και έξι ημέρες συσκέπτονται καθημερινά νέοι υπουργοί Υγείας Ανδρέας Ξανθός με τον αναπληρωτή υπουργό Πάυλο Πολάκη, αλλά τελικά οι τελικές αποφάσεις δεν έχουν ληφθεί. Οι αρμοδιότητες στο υπουργείο Υγείας δεν έχουν κλειδώσει μέχρι αυτή την ώρα, παρά τις αλληπάλληλες συσκέψεις των δύο ισχυρών ανδρών και την πίεση του χρόνου, καθώς ο τομέας της Υγείας στην Ελλάδα έχει καταρρεύσει και επιβάλλεται η νέα ηγεσία του υπουργείου Υγείας να ξεκινήσει τη δουλειά αμέσως, χωρίς καμία καθυστέρηση και κωλυσιεργία.



Τον τομέα του Φαρμάκου θα αναλάβει ο Ανδρέας Ξανθός, ενώ ο ίδιος επιθυμεί να αναλάβει και τον τομέα Ψυχικής Υγείας, καθώς και τις προληπτικές στο Σύστημα Υγείας. Οι προμήθειες βρίσκονται ακόμα υπό σύζηση, αν και ο κ. Ξανθός επιθυμεί να τις αναλάβει, σύμφωνα με ασφαλείς πληροφορίες του Life2Day. Ο κ. Παύλος Πολάκης πρόκειται να αναλάβει το βαρύ φορτίο των νοσοκομείων αλλά και του ΕΟΠΥΥ, ενώ σε συζήτηση βρίσκεται και το θέμα των οργανισμών κατά των ναρκωτικών, τους οποίους επιθυμεί να αναλάβει ο Ανδρέας Ξανθός, καθώς και το ΚΕΕΛΠΝΟ και το ΚΕΣΥ, για τα οποία δεν υπάρχει ακόμα απόφαση. Αποθανόντες «ταξιδεύουν» 12 και 14 ώρες για να βρεθεί ιατροδικαστής Πριν από πέντε και πλέον χρόνια έγινε η τελευταία προκήρυξη για ιατροδικαστές σε δημόσια νοσοκομεία. Υπάρχει έλλειψη σε πρωτεύουσες νομών αλλά και σε ολόκληρες περιφέρειες της χώρας μας, με αποτέλεσμα αποθανόντες να έχουν «ταξιδέψει» 12 και 14 ώρες μέχρι για να βρεθεί ιατροδικαστής, σύμφωνα με τον πρόεδρο της Ελληνικής Ιατροδικαστικής Εταιρείας κ. Γρηγόρη Λέοντα και τα όσα δήλωσε στη Νικολέτα Ντάμπου και στην «Α». Μαζί με όλες τις υπόλοιπες ειδικότητες που περιμένουμε ότι θα περιλαμβάνονται στο ιατρικό

δυναμικό ενός νοσοκομείου είναι και η ειδικότητα του ιατροδικαστή. Αυτό όμως δεν συμβαίνει στην Ελλάδα, αντίθετα μάλιστα η ύπαρξη του ιατροδικαστή είναι τόσο σπάνια που οι ιατροδικαστές ανά νομό της χώρας (αν υπάρχουν) δεν καλύπτουν ούτε το 1/5 σε σχέση με όσα προβλέπει η Ευρωπαϊκή Οδηγία για όλα τα νοσοκομεία της Ευρώπης και κατ' επέκταση και για τα δικά μας. Ο κ. Λέων μάλιστα εξήγησε ότι υπάρχει μεγάλη ανάγκη παρουσίας ιατροδικαστών σε μόνιμες οργανικές θέσεις. Σήμερα εντοπίζονται πρώτες ύστερες νομών αλλά και ολόκληρες περιφέρειες της χώρας που δεν διαθέτουν κανέναν ιατροδικαστή, με αποτέλεσμα ένα σημαντικό κοινωνικό κόστος. Όπως μάλιστα μας περιέγραψε, έχουν υπάρξει περιπτώσεις όπου ο αποθανών έχει «ταξιδέψει» 12 και 14 ώρες μέχρι να φτάσει στον Πειραιά για να εξεταστεί από ιατροδικαστή. Οι ιατροδικαστές μεταξύ άλλων πραγματοποιούν νεκροψίες σε υποθέσεις που αφορούν σε βιασμούς, σε ατυχήματα και σε ξυλοδαρμούς, που δεν αποτελούν σπάνια περιστατικά, ιδίως το καλοκαίρι, κατά τη διάρκεια που η τουριστική σεζόν στην Ελλάδα κορυφώνεται και παρατηρούνται διάφορες ακραίες συμπεριφορές, που κάποιες φορές οδηγούν σε μοιραία περιστατικά που καταλήγουν λίγο μετά την εισαγωγή τους σε κάποιο τοπικό νοσοκομείο. Όπως

ανέφερε στην «Α» ο πρόεδρος της Ελληνικής Ιατροδικαστικής Εταιρείας, η Ήπειρος έχει έναν και μόνο ιατροδικαστή για όλη την ευρύτερη περιοχή, ενώ σε λίγο καιρό η Περιφέρεια Ιονίων Νήσων δεν θα έχει κανέναν, καθώς ο μοναδικός ιατροδικαστής που υπήρχε εξελέγη βουλευτής. Ομοίως, η Περιφέρεια Βορείου Αιγαίου σύντομα θα μείνει και αυτή χωρίς ιατροδικαστή, καθώς μέχρι το τέλος του χρόνου θα λήξει η σύμβαση του υπάρχοντος. Ο κ. Λέων είπε στο Life2Day ότι κατά τη παρελθόντη χώρα μας υπήρχαν λίγες ανάγκες για ιατροδικαστές, αλλά με την πάροδο των ετών έχουν αυξηθεί τα περιστατικά που χρήζουν ιατροδικαστικής διερεύνησης, ενώ η Ιατροδικαστική πλέον διερευνά και τους αιφνίδιους θανάτους. Η εναρμόνιση της ειδικότητας της Ιατροδικαστικής σύμφωνα με τα ευρωπαϊκά πρότυπα είναι ένα πολύ σημαντικό θέμα για τους ιατροδικαστές στην Ελλάδα, καθώς, όπως είπε στην «Α» ο πρόεδρος της Ελληνικής Ιατροδικαστικής Εταιρείας, η Ιατροδικαστική έχει διαμορφωθεί σήμερα σε κύρια ιατρική ειδικότητα, όπως και στις περισσότερες ανεπτυγμένες χώρες. Εντούτοις, ενώ στην Ευρωπαϊκή Ένωση έχει καθοριστεί ο ελάχιστος χρόνος ειδικεύσεως στα τέσσερα έτη, η Ελλάδα δεν έχει εναρμονιστεί, παραμένοντας σε μικρότερη διάρκεια εκπαίδευσης, στα τρία

έτη, με αποτέλεσμα ο τίτλος της ελληνικής ιατροδικαστικής ειδικότητας να μην αναγνωρίζεται σε πολλές ευρωπαϊκές χώρες. Ο πρόεδρος της Ιατροδικαστικής Εταιρείας επεσήμανε στην «Α» την ανάγκη για αναλογικούς διορισμούς ιατροδικαστών στις προκηρύξεις, οι οποίες δυστυχώς περιλαμβάνουν σχεδόν μηδενικό αριθμό επικουρικών γιατρών. «Αν ληφθεί υπόψη και το επίκαιρο ζήτημα των προσφύγων και των μετακινούμενων πληθυσμών από και προς τη χώρα μας, η άμεση κάλυψη των συγκεκριμένων θέσεων κρίνεται επιτακτική». Ο επανακαθορισμός του ρόλου της Ιατροδικαστικής στο ΕΣΥ αποτελεί ένα εξίσου φλέγον θέμα για τους ιατροδικαστές στην Ελλάδα. Ιατροδικαστής ορίζεται ο γιατρός ο οποίος έχει ολοκληρώσει την εκπαίδευσή του για την απόκτηση ειδικότητας και έχει περάσει με επιτυχία τις αντίστοιχες εξετάσεις, όπως ο νόμος ορίζει. Πρόκειται συνεπώς για ένα νομικά καθορισμένο ιατρικό επάγγελμα το οποίο μπορεί να ασκηθεί εντός του ΕΣΥ, όπως εξάλλου ρητά έχουν ορίσει και οι σχετικοί νόμοι του κράτους. Όσον αφορά στον νέο υπουργό Υγείας κ. Ανδρέα Ξανθό και στον αναπληρωτή υπουργό Υγείας κ. Πολάκη, ο πρόεδρος της Ελληνικής Ιατροδικαστικής Εταιρείας περιμένει πολλά και λόγω της ιατρικής τους ιδιότητας, καθώς και οι δύο γνωρίζουν τη χρησιμότητα και την ανάγκη που υπάρχει για ιατροδικαστές.

Χωρίς ιατροδικαστές τα δημόσια νοσοκομεία, με αποτέλεσμα οι αποθανόντες να περιφέρονται 12 και 14 ώρες