

4ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΑΣΘΕΝΩΝ

Ανδρέας Ξανθός: Σχέδιο έκτακτης ανάγκης για το δημόσιο σύστημα Υγείας

ΤΗΣ ΜΑΡΙΑΣ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ

» Η αναγκαιότητα συμμετοχής των ασθενών στα κέντρα λήψης αποφάσεων για τις πολιτικές υγείας που τους αφορούν, καθώς και η διασφάλιση της πρόσβασής τους σε όλες τις θεραπείες και τα καινοτόμα φάρμακα, αποτέλεσαν την κοινή συσταμένη των ομιλιών στο 4ο Πανελλήνιο Συνέδριο Ασθενών, που διοργανώθηκε από 15 συλλόγους ασθενών, σε συνεργασία με το Health Daily. Την αυλαία των τοποθετήσεων άνοιξε ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός, ο οποίος έκανε λόγο για εφαρμογή σχεδίου έκτακτης ανάγκης στο δημόσιο σύστημα Υγείας, με ιδιαίτερη έμφαση σε παρεμβάσεις για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας. Επίσης, μίλησε για την οικοδόμηση ενός ασθενοκεντρικού συστήματος Υγείας, την προστασία των ανασφάλιστων, τη σημασία πρόσβασης των ασθενών σε καινοτόμα φάρμακα και την ενίσχυση του γενόσημου φαρμάκου.

Ειδικότερα, ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός ανέφερε ότι προτεραιότητα της κυβέρνησης είναι η ενίσχυση της δημόσιας περίθαλψης, καθώς το σύστημα Υγείας βρίσκεται σε διαρκή διακινδύνευση. «Οι πόροι είναι περιορισμένοι και η χώρα μας καταβάλλει μεγάλη προσπάθεια να διασφαλίσει τη χρηματοδοτική σταθερότητα που χρειάζεται για να στηρίξει το κοινωνικό κράτος», δήλωσε χαρακτηριστικά και σημείωσε ότι «ήδη βρίσκεται σε εφαρμογή ένα



Αναγκαία η συμμετοχή των ασθενών στα κέντρα λήψης αποφάσεων

σχέδιο έκτακτης ανάγκης που θα συνεχιστεί και το 2016 με αύξηση των πόρων για τα νοσοκομεία, περαιτέρω στελεχειακή ενίσχυσή τους, ενώ θα γίνει και σοβαρή παρέμβαση στον τομέα της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, ώστε να ανατραπεί η σημερινή κακή εικόνα της δημόσιας περίθαλψης».

Ιδιαίτερη μνεία έκανε και στον χώρο του φαρμάκου, σημειώνοντας ότι η πίεση των δανειστών για μείωση των τιμών των off patent και των γενόσημων φαρμάκων «δεν οδηγεί πουθενά», καθώς έτσι κανονικά «μειώνεται η δημόσια δαπάνη και αυξάνεται η συμμετοχή των ασθενών. Δημιουργείται ένα κλίμα υγειονομικής φτώχειας και οικονομικά αδύναμοι άνθρωποι αποκλείονται από τις απαραίτητες υπηρεσίες φαρμακευτικής κάλυψης». Επιπλέον, ο Ανδρέας Ξανθός επανέλαβε από το βήμα του συνεδρίου τη δέσμευση της κυβέρνησης να στηρίξει την ελληνική φαρμακοβιομηχανία και υπενθύμισε ότι έχει ήδη συ-



Ο υπουργός Υγείας Αν. Ξανθός ανέφερε ότι προτεραιότητα της κυβέρνησης είναι η ενίσχυση της δημόσιας περίθαλψης, καθώς το σύστημα Υγείας βρίσκεται σε διαρκή διακινδύνευση



γκροτηθεί επιτροπή για τη βελτίωση της ανταγωνιστικότητας της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας και τη διεύρυσή της στις ξένες αγορές.

Επίσης, σημείωσε ότι θα θεσμοθετηθεί η συνεργασία της ηγεσίας του υπουργείου με τους συλλόγους ασθενών και ανακοίνωσε ότι θα γίνει προσπάθεια να δημιουργηθεί κλίμα εμπιστοσύνης μεταξύ του υπουργείου και των ασθενών. «Είμαστε ανοιχτοί στον διάλογο και σφείλουμε η οπτική μας να είναι από τη σκοπιά των ασθενών, των αναγκών και των απαιτήσεών τους», είπε.

Τέλος, ο υπουργός Υγείας ανα-

φέρθηκε στην επερχόμενη αναδιοργάνωση του ΕΣΥ, «στην κατεύθυνση ενός ολοκληρωμένου δημοσίου συστήματος Υγείας που θα λειτουργεί με βάση τις αρχές της καθολικότητας στην πρόσβαση, της ισότητας στη φροντίδα και της αποτελεσματικότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών» και την υλοποίηση της δέσμευσης για υγειονομική κάλυψη των ανασφάλιστων πολιτών.

Κ. Σουλιώτης: Το 32% των καρκινοπαθών δεν έχει πρόσβαση σε γιατρό

» Απογοητευτικά είναι τα στοιχεία που παρουσίασε ο Κυριάκος Σουλιώτης, επίκουρος καθηγητής Πολιτικής Υγείας στη Σχολή Κοινωνικών Επιστημών του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου, από έρευνα που διεξάγει η Σχολή, από κοινού με τον Σύλλογο Καρκινοπαθών, Εθελοντών, Φίλων και Ιατρών «ΚΕΦΙ» Αθηνών. Το 32% των ογκολογικών ασθενών δεν έχει πρόσβαση σε γιατρό, με βασικό εμπόδιο να αποτελεί η καθυστέρηση στο κλείσιμο του ραντεβού, η απόσταση και η δυσκολία μετακίνησης, ενώ το 28% δεν έχει πρόσβαση στα φάρμακά του. Το 40% των ασθενών δε λαμβάνει με καθυστέρηση τη θεραπεία του ή ακόμη και κάνει δόση της θεραπείας.

Δ. Βαρνάβας: Το σύστημα Υγείας θυμίζει ναρκωπέδιο

» Το σύστημα Υγείας «θυμίζει ναρκωπέδιο», υπογράμμισε ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος Δημήτρης Βαρνάβας. Χαρακτηριστικό παράδειγμα της «τραγικής κατάστασης» στα νοσοκομεία είναι η αναμονή για ραντεβού στα εξωτερικά ιατρεία, που σε κάποιες περιπτώσεις φθάνει ακόμη και τα δύο χρόνια, ενώ οι γιατροί εξετάζουν σε καθημερινή βάση 30 και 40 ασθενείς. Ο Δ. Βαρνάβας τόνισε ότι είναι απαραίτητη η πρόσληψη προσωπικού, η χρηματοδότηση και η τροποποίηση του μοντέλου διοίκησης των νοσοκομείων, στην οποία πρέπει να συμμετέχουν και οι σύλλογοι των ασθενών. Τέλος, ανέφερε ότι η ενίσχυση της πρωτοβάθμιας φροντίδας Υγείας είναι προαπαιτούμενο για οποιαδήποτε μεταρρύθμιση, με γιατρούς πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης.

Γ. Μουσάς: Η ψυχική νόσος είναι θέμα δημόσιας Υγείας

» «Το πολιτικό σύστημα πρέπει να αντιληφθεί ότι η ψυχική νόσος είναι θέμα δημόσιας υγείας, άρα πολιτικό ζήτημα», τόνισε από το βήμα του Συνεδρίου ο Γιώργος Μουσάς, επίκουρος καθηγητής Ψυχιατρικής και διευθυντής του Ψυχιατρικού Τομέα του νοσοκομείου «Σωτηρία». Επεσήμανε δε ότι στην Ελλάδα αντιστοιχούν 800.000 καταθλιπτικοί άνθρωποι, ενώ περίπου το 1/3 του πληθυσμού φέρει διαγνωσμένες ψυχικές νόσους. Ταυτόχρονα, 30-40.000 άνθρωποι παρουσιάζουν προβλήματα εξάρτησης από ουσίες. Τούτων δοθέντων, αναφέρθηκε στην αναγκαιότητα να συσταθούν υπηρεσίες για τη διαχείριση αυτού του μεγάλου όγκου των ασθενών.

Γ. Δραχτίδης: Το 40% των νοσηλευτών διαγνωσμένο με Σύνδρομο Εργασιακής Εξουθένωσης

» Με Σύνδρομο Εργασιακής Εξουθένωσης (Burn out) είναι διαγνωσμένο το 40% των νοσηλευτών στα δημόσια νοσοκομεία, όπως σημείωσε από το βήμα του συνεδρίου ο Γιώργος Δραχτίδης, μέλος του Δ.Σ. της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος. Οι νοσηλευτές ζητούν άμεση συμπλήρωση των κενών, ενιαία πανεπιστημιακή εκπαίδευση και συμμετοχή στα κέντρα λήψης αποφάσεων, τόσο των ασθενών όσο και των νοσηλευτών.