

Υγεία χωρίς γιατρούς δεν νοείται!

Η Ελλάδα και οι πολίτες της έχουν ανάγκη από μια νέα πολιτική Υγείας, που θα λαμβάνει υπόψη της ασφαλώς τη δυσχερή δημοσιονομική κατάσταση της χώρας, αλλά παράλληλα δεν θα αγνοεί τις πραγματικές ανάγκες τόσο των ασθενών-πολιτών όσο και των λειτουργών της Υγείας, χωρίς τους οποίους δεν μπορεί να υπάρξει σύστημα Υγείας.

Ο ΙΣΑ έχει επανειλημμένα διατυπώσει την πάγια θέση του πως «Υγεία χωρίς γιατρούς δεν γίνεται».

Αναγκαίο κρίνεται ένα ολοκληρωμένο σχέδιο ανασυγκρότησης, το οποίο θα περιλαμβάνει την εξασφάλιση ενός βιώσιμου προϋπολογισμού που θα καλύπτει ισότιμα τις στοιχειώδεις ανάγκες μιας ισότιμης υγειονομικής περίθαλψης «όλων» των πολιτών, σε όποιο μέρος της χώρας κι αν βρίσκονται, σε όποια οικονομική κατάσταση κι αν περιπέσουν.

Ανθρωπιστική κρίση

Στον άξονα αυτό της στοιχειώδους προσβασιμότητας στον πρωτοβάθμιο υγειονομικό χώρο, ο ΙΣΑ έχει δηλώσει πως οι δαπάνες της Υγείας είναι ανελαστικές. Διότι πλέον φτάσαμε στο σημείο η οικονομική κρίση να μετατραπεί σε ανθρωπιστική και η ανθρωπιστική κρίση σε κοινωνική έκρηξη τόσο των λειτουργών Υγείας όσο και των ίδιων των ασθενών.

Γιατί περί ανθρωπιστικής κρίσης πρόκειται, όταν υπάρχουν σήμερα περισσότερο από 1.000.000 συμπολίτες μας που, εξαιτίας της κρίσης, ουσιαστικά είναι ανασφάλιστοι, αποκλεισμένοι από τις παροχές του συστήματος δημόσιας Υγείας.

Πρώτα από όλα, πρέπει να γίνει σε όλους τους ιθύνοντες κατανοητό πως την ευθύνη της θεραπείας την έχει ο ιατρός και όχι οποιοσδήποτε άλλος. Δεν είναι δυνατόν να εφαρμόζει ένα σχήμα ο θεράπων ιατρός και να το αλλάζει ο φαρμακοποιός. Η επιλογή του φαρμάκου στη θεραπεία του ασθενούς αποτελεί καίρια ιατρική ευθύνη όχι μόνο για την Υγεία, αλλά και για την ίδια τη ζωή του ασθενούς. Γιατί, αν κάποιο φάρμακο επιφέρει κάποια παρενέργεια ή αλληλεπίδραση και ο ασθενής πεθάνει,



Το ζήτημα της χρηματοδότησης του δημόσιου συστήματος Υγείας στη χώρα μας, με δεδομένη αφενός τη δημοσιονομική ασφυξία και αφετέρου την παρατεταμένη κρίση και ύφεση στην αγορά, αποτελεί ένα τεράστιο πρόβλημα

ποιος θα φέρει την ευθύνη; Ο γιατρός που πρότεινε ένα θεραπευτικό σχήμα; Ο φαρμακοποιός που το άλλαξε; Ή το κράτος που του έδωσε το δικαίωμα της αλλαγής;

Για τον εξορθολογισμό του χώρου της Υγείας, επιτακτική ανάγκη είναι να τεθούν σε εφαρμογή εργαλεία ελέγχου γρήγορα και αποτελεσματικά ώστε να λειτουργήσουν σωστά ελεγκτικοί μηχανισμοί σε όλα τα επίπεδα. Είμαστε υπέρ της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, όταν αυτή λειτουργεί απρόσκοπτα, ώστε να μην υποφέρουν

γιατροί και ασθενείς.

Θεωρούμε ότι θα πρέπει να γίνουν πράξη, επιτέλους, οι δημόσιοι διαγωνισμοί, γιατί μέχρι σήμερα δεν έχουν ολοκληρωθεί και τα νοσοκομεία εξακολουθούν να προμηθεύονται τα υλικά με απευθείας αναθέσεις.

Θεωρούμε ότι η δημιουργία της Ηλεκτρονικής Κάρτας Υγείας για κάθε ασθενή θα αποτελέσει εφαλτήριο μιας αρτιότερης διαχείρισης κάθε ασθενούς ενάντια στην υπερσυνταγογράφηση φαρμάκων και εξετάσεων... ιδιαίτερα σε μια χώρα που έχει καταγράψει τις περισσότερες αξονικές και μαγνητικές τομογραφίες στους πολίτες της πανευρωπαϊκά!

Πρόληψη

Εχουμε κατ'επανάληψιν τονίσει ότι ο καλύτερος τρόπος μείωσης της υγειονομικής δαπάνης είναι να δοθεί προτεραιότητα στην πρόληψη. Αν θέλουμε να μειώσουμε τη φαρμακευτική και τη νοσοκομειακή δαπάνη, πρέπει να ξεκινήσουμε από τη διατήρηση της υγείας του κάθε πολίτη μέσω της πρόληψης.

Για παράδειγμα, η χώρα μας έχει τα πρωτεία στην παιδική παχυσαρκία σε πανευρωπαϊκό επίπεδο. Αντί, λοιπόν, να δαπανούμε τεράστια ποσά για την κατανάλωση αντιλιπιδαιμικών φαρμάκων ή για πανάκριβες νοσπλείες, θα πρέπει να ασκήσουμε κατάλληλες

πολιτικές πρωτογενούς πρόληψης της παιδικής παχυσαρκίας, που θα διασφαλίσουν σε βάθος χρόνου την αποφυγή της παχυσαρκίας και τη διατήρηση υγιούς πληθυσμού.

Μόνο μέσα από πολιτικές ενθέρμωσης, ευαισθητοποίησης του πληθυσμού και προληπτικής Ιατρικής, μπορούμε να μειώσουμε τη φαρμακευτική δαπάνη και γενικότερα το κόστος του δημόσιου συστήματος Υγείας.

Η διατήρηση της Υγείας μέσω της πρόληψης κοστίζει λιγότερο από τη θεραπεία της ασθένειας.

Όλοι οι Ιατρικοί Σύλλογοι της χώρας ζητήσαμε από κοινού συλλογικές συμβάσεις με έλεγχο και

κανόνες που θα τεθούν από την κεντρική εξουσία και θα εποπτεύονται από τους ιατρικούς συλλόγους.

Είναι πλέον προφανές ότι, αν οι λειτουργοί Υγείας δεν αποπληρωθούν άμεσα για τις οφειλές του παρελθόντος, θα υπάρξουν αβρόδες αποχωρήσεις από τους συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ γιατρούς. Θέλω να καταστήσω σαφές προς κάθε κατεύθυνση ότι δεν υπάρχουν ανήθικοι Έλληνες γιατροί και πθικοί Ευρωπαίοι άλλων ευρωπαϊκών χωρών. Πρέπει, επιτέλους, και στην Ελλάδα να κατανοήσουμε ότι ο λειτουργός Υγείας πρέπει να έχει το ισότιμο δικαίωμα να αμείβεται έγκαιρα και αξιοπρεπώς όπως όλοι οι Ευρωπαίοι συνάδελφοί του και παράλληλα να ελέγχεται μέσα από συγκεκριμένους ελεγκτικούς μηχανισμούς σε κάθε επίπεδο.

Οφείλουμε να διαφυλάξουμε τη δημόσια Υγεία, την αξιοπρέπεια των λειτουργών Υγείας και την ποιότητα ζωής των πολιτών με το βέλτιστο τρόπο που μπορούμε, ο καθένας από το δικό του μετερίζι. ■



Αρθρο
του προέδρου
του Ιατρικού
Συλλόγου
Αθηνών κ.
Γιώργου Πατούηη

Είμαστε υπέρ της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, όταν αυτή λειτουργεί απρόσκοπτα, ώστε να μην υποφέρουν γιατροί και ασθενείς