



Υπεύθυνα και αποφασιστικά απαντάμε στις "νέες προκλήσεις"

“ Medisyn, ένα γερό οικοδόμημα που στηρίζεται στην εμπιστοσύνη ανάμεσα στη Διοίκηση, τα Στελέχη, τους Εργαζόμενους, τους Πελάτες και τους Εταίρους. Οι αξίες που μας συνοδεύουν είναι το πάθος μας για την ποιότητα, το μεράκι για πρωτοπορία, η φλόγα για δημιουργία, ο σεβασμός στον άνθρωπο, η έμφαση στην καινοτομία, πάνω απ' όλα όμως το ήθος και το μέτρο. ”

Γεώργιος Βιδάκης

ΠΕΔΥ και αναδιάρθρωση ΤΟΥ συστήματος Υγείας



Αγγελική Πρεφτίτση
Πρόεδρος Συλλόγου
για την Κυστική Ίνωση



Τους τελευταίους μήνες ακούμε συνέχεια για την μεταρρύθμιση του ΠΕΔΥ, την πρόσληψη νέων γιατρών που θα υποστηρίξουν το σύστημα, την υπογραφή νέων συμβάσεων με παρόχους Υγείας, την πιστοποίηση ιατρών και εργαστηρίων προκειμένου να λειτουργήσει επαρκώς το νέο σύστημα πρωτοβάθμιας περίθαλψης, γεγονότα τα οποία οι πολιτικοί μας δεσμεύονται πως θα αλλάξουν εκ βάθρων και θα βελτιώσουν την πρωτοβάθμια περίθαλψη στην Ελλάδα.

Πόσο όμως άλλαξε η ζωή μας μετά τη λήψη των μέτρων αυτών, ιδίως κατόπιν της υποτιθέμενης «ριζικής» αναδιάρθρωσης του πρωτοβάθμιου συστήματος περίθαλψης, για όσους τυχαίνουν να ζουν στην λεγόμενη «επαρχία» της Ελλάδας, ή αλλιώς «περιφέρεια»;

Η απάντηση είναι σύντομη και σαφής: Τίποτα στην ουσία δεν έχει βελτιωθεί, αντιθέτως όλα αυτά τα μέτρα για το ΠΕΔΥ, το οποίο ακόμα περιμένουμε να ολοκληρωθεί και να υλοποιηθεί πλήρως, έχουν κάνει την καθημερινή μας ζωή ακόμα πιο δύσκολη και την οικονομική επιβάρυνση όλων μας, ιδίως ημών των ασθενών, ακόμα μεγαλύτερη.

Πάσχοντας από Κυστική Ίνωση, μια σοβαρή χρόνια πάθηση και ζώντας στις Σέρρες, μια πόλη της περιφέρειας που τυχαίνει να βρίσκεται κοντά σε μεγάλο δήμο της χώρας, στη Θεσσαλονίκη, εκείνο που ολοένα διαπιστώνω καθημερινά είναι ότι οι υπηρεσίες Υγείας στον τόπο μου αντί να βελτιώνονται, υποβαθμίζονται και χειροτερεύουν. Αυτό δεν έχει να κάνει σαφώς με το επίπεδο γνώσεων,

τον αριθμό των ιατρών, την εμπειρία τους, ή την έλλειψη της τεχνογνωσίας, αλλά κυρίως με την έλλειψη σημαντικών πόρων και υποδομών, αλλά και την έλλειψη ελέγχου, οργάνωσης και σωστού προγραμματισμού. Έχει καταντήσει ανέκδοτο μεταξύ των ασθενών με Κυστική Ίνωση, αλλά δυστυχώς είναι αλήθεια, το γεγονός ότι τα αποτελέσματα σε μια εκ των σημαντικότερων εξετάσεων που πραγματοποιούμε σε τακτά χρονικά διαστήματα, εμείς οι ινοκυστικοί, η καλλιέργεια πτυέλων, η οποία και καθορίζει την θεραπευτική αντιβιοτική αγωγή που θα πρέπει να ακολουθήσουμε, ποικίλουν μεταξύ των εργαστηρίων και πολλές φορές είναι παντελώς αντίθετα και αντικρουόμενα, σε σημείο που η αξιοπιστία τους να καθίσταται αμφίβολη. Θα μπορούσε βέβαια κάποιος να ισχυριστεί ότι πρόκειται για μια πολύ απλή εξέταση και κάθε λάθος είναι ανθρώπινο. Την ίδια στιγμή όμως, η πολύ απλή αυτή εξέταση και τα λανθασμένα ή έστω αντικρουόμενα αποτελέσματα της, έχουν ως αποτέλεσμα ο ασθενής να καθυστερεί στη λήψη της κατάλληλης και απαραίτητης φαρμακευτικής αγωγής, η εξέταση να επαναλαμβάνεται με το ανάλογο κόστος σε δομές, υπηρεσίες και υλικά, ενώ η κατάσταση της υγείας του ασθενούς να επιδεινώνεται με ό,τι άλλο αυτό συνεπάγεται.

Πολύ συχνά οι εκάστοτε Υπουργοί Υγείας αναφέρονται στον υπερβολικό αριθμό των απεικονιστικών εξετάσεων, ιδίως των αξονικών τομογραφιών, τις οποίες πραγματοποιούν επίσως οι Έλληνες πολίτες. Θέλω να πιστεύω ότι στην περιφέρεια, αυτός ο «κανόνας» τον οποίο επικαλούνται οι υπουργοί μας δεν ισχύει. Και εδώ μπορώ να καταθέσω την εμπειρία μου, από την πόλη που ζω, όπου τα τελευταία χρόνια το να πραγματοποιήσει κάποιος αξονική τομογραφία εγκαίρως και μάλιστα με μηχανήματα τελευταίας τεχνολογίας, ήταν κάτι σαν όνειρο θερινής νυκτός. Συνήθως, στην περιφέρεια και αρκετές φορές στο Νοσοκομείο, ο αξονικός τομογράφος, είτε είναι εκτός λειτουργίας -κυρίως λόγω παλαιότητας- είτε τα ραντεβού για την πραγματοποίηση της εξέτασης είναι τόσα πολλά που ο προγραμματισμός της εξέτασης για τους επόμενους μήνες, καθιστά την πραγματοποίηση της ανώφελη. Το μοναδικό ιδιωτικό εργαστήριο που

υπάρχει στην πόλη καλύπτει τις ανάγκες ενός νομού 300.000 κατοίκων περίπου και από ότι όλα δείχνουν δεν επαρκεί. Ως εκ τούτου, εγώ και πολλοί συμπολίτες μου, αναγκάζομαστε να μεταβαίνουμε στην γειτονική Θεσσαλονίκη, καλύπτοντας τα έξοδα εξ ιδίων προκειμένου να πραγματοποιήσουμε εξετάσεις που μας είναι απαραίτητες. Φυσικά πιστεύω ότι παρόμοιες καταστάσεις αντιμετωπίζουν και πολλοί άλλοι ασθενείς σε περιφερειακές πόλεις της Ελλάδας. Βέβαια, ΠΕΔΥ και αναδιάρθρωση του συστήματος Υγείας δεν σημαίνει μόνο εξετάσεις εργαστηριακές και απεικονιστικές... Σημαίνει και πρόσβαση σε επείγουσα περίθαλψη, σε οικογενειακό γιατρό, είτε για συνταγογράφηση, είτε για απλή παρακολούθηση του νοσήματος. Για κάποιον που πάσχει από χρόνια και σπάνιο νόσημα, η παρακολούθηση ή η παραπομπή σε κάποιον ιατρό αποτελεί ακόμα και σήμερα ένα μεγάλο πρόβλημα, κυρίως λόγω της άγνοιας του τελευταίου σχετικά με την ιδιαιτερότητα του νοσήματος και τις ανάγκες του ασθενούς. Επίσης, ο μικρός αριθμός συμβεβλημένων ιατρών, ο αριθμός των επισκέψεων που μπορούν αυτοί να καλύψουν και κυρίως η απουσία συμβεβλημένων ιατρών βασικών ιατρικών ειδικοτήτων από το πρωτοβάθμιο σύστημα περίθαλψης, έχει αυξήσει υπερβολικά τις δαπάνες για την περίθαλψη μας και συνακόλουθα και την ταλαιπωρία μας. Η αναφορά σε συγκεκριμένες περιπτώσεις σαφώς και δεν αποσκοπεί στην γενίκευση του φαινομένου και στην αφοριστική καταδίκη του ΠΕΔΥ. Θα μπορούσα να γράφω για πολλές ακόμα εμπειρίες που έχω οι οποίες αποδεικνύουν περίτρανα τόσο τις αδυναμίες του κοινωνικοασφαλιστικού συστήματος υγείας στην χώρα μας όσο και ότι για την παρούσα κατάσταση, δεν φταίει αποκλειστικά το ΠΕΔΥ, αλλά η έλλειψη ουσιαστικής πολιτικής βούλησης, για την καθιέρωση ενός ισχυρού συστήματος υγείας, καθώς και η αδράνεια ετών.

Το ΠΕΔΥ θύμα των «αρμόδιων» και της νοοτροπίας μας

Είναι προφανές ότι η πολλά υποσχόμενη αναβάθμιση του συστήματος πρωτοβάθμιας περίθαλψης Υγείας, όχι μόνο δεν έχει υλοποιηθεί, αλλά δεν έχει ακόμα φθάσει στην περιφέρεια και είναι αμφίβολο εάν και πότε θα φθάσει. Το

ΠΕΔΥ, βρίσκεται ακόμα σε «βρεφική» ηλικία, οι μεγαλόστομες εξαγγελίες των αρμόδιων πολιτικών δεν έλυσαν κανένα πρόβλημα, αντιθέτως επέτειναν την ήδη υπάρχουσα κατάσταση. Τα ευχολόγια ουδέποτε έλυσαν τα προβλήματα τα οποία είναι σε όλους γνωστά, είναι υπαρκτά και δυστυχώς διαιωνίζονται. Εκείνο που ανέκαθεν έλειπε από την χώρα μας στον τομέα της Υγείας δεν ήταν η νομοθεσία ή η θέσπιση μέτρων, αλλά η **σωστή οργάνωση**, η αξιολόγηση των αναγκών, η σωστή εκτίμηση της ωφέλειας που θα προκύψει από ενδεχόμενη ανανέωση ή συμπλήρωση του τεχνολογικού εξοπλισμού, η ορθολογική κατα-

Κατάφερε, άραγε, να υλοποιηθεί η υποσχόμενη αναβάθμιση του συστήματος πρωτοβάθμιας περίθαλψης Υγείας από το νέο φορέα, ή απλώς μείναμε στις εξαγγελίες και τα μεγάλα σχέδια;



νομή των πόρων και του προσωπικού ανάλογα με τις υφιστάμενες ανάγκες, η πιστοποίηση και ο έλεγχος των εργαστηρίων και των παρεχομένων υπηρεσιών υγείας και φυσικά η διαρκής εκπαίδευση και αξιολόγηση του ιατρικού, νοσηλευτικού και παραϊατρικού προσωπικού και η συνειδητοποίηση και αλλαγή της νοοτροπίας των ασφαλισμένων. **Μόνο τότε το σύστημα υγείας θα υπηρετεί πραγματικά τον ασθενή και τον πολίτη που το έχει ανάγκη.**

Αρχαιρεσίες Ιατρικών Συλλόγων και Φορέων Εργαστηριακών Ιατρών

Τον Οκτώβριο του 2014 έλαβαν χώρα οι εκλογές των Ιατρικών Συλλόγων.

Ενδεικτικά αναφέρουμε μέλη μας που συμμετέχουν στα νέα Διοικητικά Συμβούλια:

ΚΑΛΑΜΑΡΗ ΜΑΡΙΑ στο ΔΣ του Ιατρικού Συλλόγου Πειραιά & εκλεγμένο μέλος του ΠΙΣ

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΜΠΕΝΤΕΒΗΣ στο ΔΣ του Ιατρικού Συλλόγου Αρκαδίας

ΣΤΕΦΑΝΟΠΟΥΛΟΥ-ΜΑΥΡΟΜΜΑΤΗ ΔΗΜΗΤΡΑ στο ΔΣ του Ιατρικού Συλλόγου Αργολίδας

ΚΑΝΤΑΡΤΖΗ ΠΕΡΣΕΦΟΝΗ ΔΗΜΗΤΡΑ στο ΔΣ του Ιατρικού Συλλόγου Δράμας

ΔΟΛΙΩΤΗΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ στο ΔΣ του Ιατρικού Συλλόγου Ιωαννίνων

ΧΛΑΠΟΥΤΑΚΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ & ΧΟΥΡΔΑΚΗ ΑΡΙΑΔΗΝΗ στο ΔΣ του Ιατρικού Συλλόγου Ηρακλείου

Επίσης έλαβαν χώρα οι εκλογές συλλογικών οργάνων. Ενδεικτικά αναφέρουμε μέλη μας που εκλέχθηκαν:

ΠΕΕΒΙ: ΜΠΕΝΤΕΒΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ (Πρόεδρος) – **ΠΑΠΑΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ ΜΑΡΙΑ** (Γ. Γραμματέας) – **ΚΑΛΑΜΑΡΗ ΜΑΡΙΑ** (Α.Αντιπρόεδρος)

– **ΚΑΡΟΥΣΟΥ ΜΑΡΙΑ** – **ΚΡΑΜΠΟΒΙΤΗΣ ΣΠΥΡΟΣ** στο ΔΣ της ΠΕΕΒΙ

Αντιπρόσωποι ΠΟΣΙΠΥ: ΜΑΚΡΙΔΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ - ΚΑΛΑΜΑΡΗ ΜΑΡΙΑ - ΜΠΕΝΤΕΒΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ - ΠΑΠΑΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ ΜΑΡΙΑ - ΚΑΡΟΥΣΟΥ ΜΑΡΙΑ

ΠΟΣΙΠΥ: ΚΑΛΑΜΑΡΗ ΜΑΡΙΑ (Α.Αντιπρόεδρος)

2 ΝΕΕΣ ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ

MEDISYN
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ & ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ

προστέθηκαν στο site του MEDISYN www.medisyn.eu με σκοπό την υποστήριξη των Ιατρών και ευρύτερα των Επιστημόνων Υγείας στην ΠΡΟΣΦΟΡΑ & ΖΗΤΗΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ, ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ, ΥΛΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ και συναφών προϊόντων και υπηρεσιών με τα Ιατρεία σας και την ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΑΙΤΗΜΑΤΩΝ προς διευκρίνιση, απάντηση και επίλυση.

1. Αγγελίες: Μπορείτε πλέον να αποστέλλετε και να καταχωρείτε και εσείς τη ΔΙΚΗ ΣΑΣ ΑΓΓΕΛΙΑ ΔΩΡΕΑΝ!

2. Υποβολή Αιτήματος: Συμπληρώστε τη «φόρμα επικοινωνίας» που εμφανίζεται και αμέσως το αίτημά σας θα αποσταλεί στη βάση δεδομένων μας.