

ΓΝΩΜΗ

**ΔΕΣΠΟΙΝΑ
 ΚΟΝΤΑΡΑΚΗ**
 dkontaraki
 @e-typos.com



ΥΠΟΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΗ
 ΚΟΙΝΩΝΙΑ

Δημόσια υγεία: Ολο και χειρότερα

Η ΠΡΟΣΦΑΤΗ έρευνα γνώμης του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης έδωσε μερικά πολύ χρήσιμα αλλά όχι και τόσο ευχάριστα ευρήματα. Οι περισσότεροι πολίτες που απάντησαν (63%) θεωρούν ότι οι υπηρεσίες υγείας χειροτέρεψαν τα τελευταία δύο χρόνια, ενώ όταν αντιμετωπίζουν κάποιο σοβαρό πρόβλημα υγείας απευθύνονται στον ιδιωτικό τομέα. Ταυτόχρονα είναι αυξημένο το ποσοστό όσων θεωρούν ότι το κόστος των ιατρικών υπηρεσιών έχει αυξηθεί, σε σχέση με το αντίστοιχο ποσοστό του 2016 και του 2017. Δεν έχει νόημα να παραθέσουμε άλλα συμπεράσματα, άλλωστε δεν θα μας κάνουν σοφότερους. Είναι καταστάσεις που γνωρίζουμε όλοι από την προσωπική μας εμπειρία.

ΟΜΩΣ έχει ενδιαφέρον το σημείο στο οποίο ρωτούνται οι Θεσσαλονικείς αν έχουν κάποια ιδιωτική ασφάλιση υγείας. Η θετική απάντηση έρχεται μόλις από το 19% των ερωτηθέντων, που σημαίνει ότι 8 στους 10 δεν έχουν αυτή τη συμπληρωματική στήριξη. Προφανώς επειδή δεν μπορούν και όχι επειδή δεν θέλουν, κάτι που φαίνεται καθαρά από το γεγονός ότι το μεγαλύτερο ποσοστό όσων έχουν κάποιο ιδιωτικό πρόγραμμα υγείας δηλώνουν εισοδήματα άνω των 2.000 ευρώ. Επιπλέον, όσοι το έπραξαν, το αποφάσισαν τα τελευταία δύο χρόνια! Δηλαδή η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ κατάφερε το εξής παράδοξο: Να χειροτερέψει το δημόσιο σύστημα Υγείας και να στρέψει όσους μπορούν στην ιδιωτική ασφάλιση, την οποία όμως κατά τα άλλα σνομπάρει! Είναι αμέτρητες οι φορές

που βουλευτές, υπουργοί και στελέχη του ΣΥΡΙΖΑ έχουν αναφερθεί με απαξιωτικό τρόπο στις ασφαλιστικές εταιρίες, απόρροια μιας ιδεοληψίας που τους έμεινε από τον καιρό που ήταν αριστεροί. Η άρνηση της κυβέρνησης να θεσμοθετήσει οικονομικά και φορολογικά κίνητρα για να ενισχύσει τον τρίτο πυλώνα της ασφάλισης, είτε προς τους πολίτες είτε προς τις επιχειρήσεις για ομαδικές ασφαλίσσεις, έχει ένα και μόνο αποτέλεσμα: Να αποτελεί η ασφάλιση προνόμιο των λίγων. Έτσι έχουμε μια υποασφαλισμένη κοινωνία, με ανασφάλιστους ανθρώπους, ανασφάλιστες περιουσίες, με πετσοκομμένες συντάξεις και ανύπαρκτες αποταμιευτικές δυνατότητες. Μια κοινωνία που εξαρτιέται από ένα αδύναμο, σχεδόν χρεοκοπημένο κράτος στις πιο δύσκολες στιγμές του.

**ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΟΝ
ΕΜΠΛΟΚΗ ΜΕ
ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ ΣΕ
ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΚΑΡΔΙΑΣ**

ΣΕΛΙΔΑ 14



ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Η Β' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική που εδρεύει στο Αττικόν ξεκίνησε τα διακαθετηριακά εμφύτευση βαλβίδων το 2008, έναν χρόνο μετά την πραγματοποίηση της πρώτης εμφύτευσης βαλβίδας στην Ελλάδα.

Από τότε έως και τον Σεπτέμβριο του 2017 οι καρδιολόγοι της κλινικής είχαν αντιμετωπίσει συνολικά 64 ασθενείς. Σύμφωνα δε με τα στοιχεία που τηρεί και επικαλείται το προσωπικό της πανεπιστημιακής κλινικής η περιεπεμβατική θνητότητα – δηλαδή, η καταγραφή θανάτου κατά τη διάρκεια της εμφύτευσης – είναι μηδενική. Παρά ταύτα, στις αρχές Μαΐου 2018 γράφεται μια μαύρη σελίδα στην ιστορία του προγράμματος. Ένας ασθενής χάνει τη ζωή του – όχι όμως κατά τη διάρκεια της εμφύτευσης, αλλά περιμένοντας στη λίστα αναμονής.

Η αιτία; Το πρόγραμμα είχε παγώσει από το φθινόπωρο του περασμένου έτους, η διευθύντρια της Ιατρικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου Αττικόν και διευθύντρια της Αναισθησιολογικής Κλινικής, καθηγήτρια Γεωργία Γερολουκά - Κωστοπαναγιώτου είχε εκφράσει αντιρρήσεις σχετικά με τη λειτουργία του.

Σημειώνεται ότι εκείνη την περίοδο τουλάχιστον άλλοι 12 ασθενείς βρίσκονταν σε λίστα αναμονής με τους γιατρούς της κλινικής να εκφράζουν την έντονη αντίθεσή τους. Μοιραία έως και σήμερα μαίνεται ένας «πόλεμος» που αποτυπώνεται σε έγγραφα, αποφάσεις και διαμαρτυρίες, που τα «ΝΕΑ» έχουν στη διάθεσή τους.

ΕΙΧΕ ΕΓΚΡΙΣΗ. Το παράδοξο δε είναι σύμφωνα με τα ίδια στοιχεία ότι το Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας (ΚεΣΥ) είχε εγκρίνει το αίτημα του θανόντος για εμφύτευση διαδερμικής αορτικής βαλβίδας στο Αττικόν από τις 24 Ιανουαρίου του 2018. Ακόμη μεγαλύτερη εντύπωση προκαλεί το γεγονός ότι οι γιατροί της κλινικής είχαν προειδοποιήσει εγκαίρως για το κίνδυνο που διατρέχουν οι ασθενείς, χωρίς ωστόσο να εισακουστεί η αγωνία τους.

«Επειδή θα καθούν ασθενείς λόγω της αδικαιολόγητα παρατεταμένης αναμονής τους στη λίστα, οι οποίοι επανεισάγονται και έχουν πολύμηρες νοσηλείες στο νοσοκομείο και επειδή θα ζητηθούν ευθύνες για πιθανή αδράνεια όλων των υπευθύνων, οφείλω να σας ενημερώσω άμεσα πριν οδηγηθούμε σε διαδικασίες πέραν του νοσοκομείου», είχε επισημάνει εγγράφως διευθυντής της κλινικής, καθηγητής Καρδιολογίας του ΕΚΠΑ Ευστάθιος Ηλιοδρομίτης, στις 12 Μαρτίου του 2018.

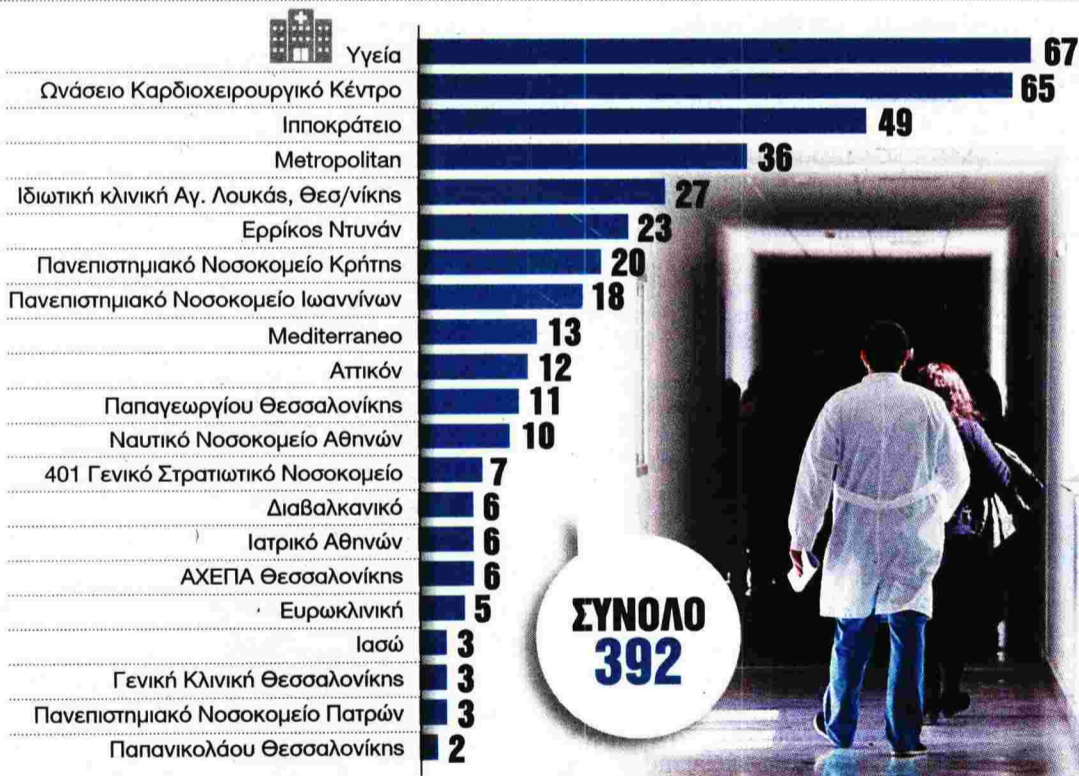
Είχαν προηγηθεί αντίστοιχες έγγραφες εκκλήσεις και τους προηγούμενους μήνες, γεγονός που εγείρει πλήθος ερωτηματικών σχετικά με την αναγκαστική αδράνεια στην οποία βυθίστηκε η κλινική. Παράλληλα, η κατάσταση αυτή έχει επιβαρύνει δραματικά το Ιπποκράτειο Νοσοκομείο, καθώς η λίστα αναμονής για διακαθετηριακή εμφύτευση αορτικής βαλβίδας έχει

Αττικόν

Το παρασκήνιο πίσω από την εμπλοκή σε επεμβάσεις καρδιάς

Δέκα χρόνια μετρούσε το πρόγραμμα εμφύτευσης αορτικών βαλβίδων στην Πανεπιστημιακή Κλινική Καρδιολογίας, αλλά τον Σεπτέμβριο του 2017 πάγωσε με ευθύνη διευθύντριας Ιατρικής Υπηρεσίας του νοσοκομείου που είχε... αντιρρήσεις

ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΜΦΥΤΕΥΣΕΩΝ ΒΑΛΒΙΔΩΝ ΤΟ 2017



Καρδιοπαθείς σε... ράντζα

Αξίζει να σημειωθεί ότι η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Αθήνας και Πειραιά (ΕΙΝΑΠ) έχει επανειλημμένως παρέμβει τόσο για το θέμα της εμφύτευσης αορτικών βαλβίδων, όσο και για μία ακόμη ανοικτή πληγή στη Β' Καρδιολογική Κλινική του νοσοκομείου. Ειδικότερα, από τον περασμένο Απρίλιο η Ένωση είχε καταγγείλει τη διοίκηση του νοσηλευτικού ιδρύματος για εσφαλμένες κινήσεις που επιδεινώνουν την ούτως ή άλλως ασφυκτική κατάσταση. Πιο συγκεκριμένα, σε καθημερινή βάση νοσηλεύονται ακόμη και καρδιοπαθείς σε ράντζα, μετά την απόφαση της διοίκησης να διπλασιαστούν οι κλίνες της Θωρακοχειρουργικής Κλινικής, εις βάρος της Καρδιολογικής. Σημειωτέον ότι η πρώτη λειτουργεί με προγραμματισμένα περιστατικά, ενώ η δεύτερη εντάσσεται στις εφημερίες. «Είναι απαράδεκτο να μην έχουν λυθεί τα προβλήματα αυτά» τονίζει από την πλευρά της η πρόεδρος της Ένωσης Ματίνα Παγώνη.

εκτιναχτεί στα περίπου δύο χρόνια.

Αξίζει να σημειωθεί ότι το κόστος κάθε βαλβίδας ανέρχεται περί τα 20.000 ευρώ ενώ η επιλογή ασθενών γίνεται με αυστηρά κριτήρια από μέλη ειδικής επιτροπής του ΚεΣΥ. Κομβική χρονιά για την εξέλιξη των προγραμμάτων ήταν το 2016, όταν το ΚεΣΥ έθεσε σε εφαρμογή την αξιολόγηση των κλινικών – τόσο του δημοσίου όσο και του ιδιωτικού τομέα – ώστε να λάβουν την απαραίτητη πιστοποίηση λειτουργίας.

ΤΙ ΛΕΕΙ Η ΥΠΕΥΘΥΝΗ. «Ως διευθύντρια της Ιατρικής Υπηρεσίας, που κατά το νόμο είμαι υπεύθυνη για την άρτια λειτουργία της, οφείλω να ενημερώνομαι για την πορεία των διαφόρων διαδικασιών που λαμβάνουν χώρα στο νοσοκομείο και κατ' επέκταση και των βαλβίδων. Το πρόγραμμα διεκόπη διότι δεν είχε λάβει την απαραίτητη πιστοποίηση από το ΚεΣΥ», σημειώνει στα «ΝΕΑ» η καθηγήτρια Γεωργία Γερολουκά - Κωστοπαναγιώτου.

Η ίδια δε προσθέτει ότι είχε συστήσει στον διευθυντή της κλινικής να παραπέμψει τους ασθενείς που χρήζουν διαδερμικής καρδιακής βαλβίδας στα πιστοποιημένα νοσοκομεία έως ότου να διευθετηθεί το θέμα.

Ειδικότερα, και σύμφωνα με τα διαθέσιμα στοιχεία, το Ωνάσειο είχε καταθέσει τον σχετικό φάκελο τον Φεβρουάριο του 2016 με το ΚεΣΥ να λαμβάνει θετική απόφαση ένα χρόνο μετά. Αντίστοιχα, το Ιπποκράτειο έλαβε πιστοποίηση στις 24 Φεβρουαρίου του 2017 – δηλαδή, δέκα μήνες και 11 ημέρες έπειτα την υποβολή του αιτήματος. Σε ό,τι αφορά το Αττικόν, ο φάκελος κατατέθηκε στις αρχές του 2017, με τον διευθυντή της κλινικής να παραδέχεται ολιγοψαφία που αποδίδει και σε γραφειοκρατικά εμπόδια.

«Σε κάθε περίπτωση, τα προγράμματα που ήταν σε εξέλιξη δεν διεκόπησαν στο μεταξύ. Για παράδειγμα το Ωνάσειο και το Ιπποκράτειο συνέχισαν κανονικά, έως ότου να λάβουν ΦΕΚ. Αντίστοιχα, το ΚεΣΥ απαντούσε θετικά και στα αιτήματα του Αττικόν για την εμφύτευση βαλβίδων», δηλώνει στα «ΝΕΑ» ο καθηγητής Καρδιολογίας Ευ. Ηλιοδρομίτης.

Ο ίδιος σε εσωτερική αλληλογραφία επιμένει ότι το Αττικόν έχει μετατραπεί «σε ουραγό και ακλόουθο άλλων νοσοκομείων της χώρας, παρακαλύοντας την εναρμόνισή του με την πρόοδο της επιστήμης».

Και ενώ το πρόγραμμα στο Αττικόν παραμένει ανενεργό, σε έγγραφο με αποστολέα τον πρόεδρο του ΚεΣΥ και παραλήπτη τη διοίκηση του νοσηλευτικού ιδρύματος με ημερομηνία 21 Μαΐου 2018, σημειώνεται «ότι το αίτημα της Β' Καρδιολογικής Κλινικής του νοσοκομείου σας σχετικά με την καταλληλότητα εμφύτευσης αορτικών βαλβίδων εγκρίθηκε από την Ολομέλεια του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας, κατόπιν σχετικής γνωμοδότησης την καθ' ύλην αρμόδιας επιτροπής του ΚεΣΥ. Για την ολοκλήρωση της διαδικασίας υπολείπεται η υπογραφή του υπουργού. Κατόπιν αυτού, μπορείτε να προχωρήσετε στην υλοποίηση του σχετικού προγράμματος».





Τραγικό δυστύχημα στους Παξούς

ΤΡΑΓΙΚΗ ΕΞΕΛΙΞΗ είχε η εκδρομή μιας οικογένειας Βρετανών τουριστών, κατοίκων Αμερικής, με ταχύπλοο σκάφος σε θαλάσσια περιοχή των Παξών. Η προπέλα του σκάφους που οδηγούσε ο πατέρας χτύπησε θανάσιμα το 15χρονο παιδί της οικογένειας, το οποίο νωρίτερα είχε πέσει από το ταχύπλοο στη θάλασσα κάτω από άγνωστες συνθήκες. Ο 54χρονος πατέρας συνελήφθη και μετά την απολογία του αφέθηκε ελεύθερος.



15χρονος Βρετανός βρήκε τον θάνατο από προπέλα ταχύπλοου που οδηγούσε ο πατέρας του

Το δυστύχημα συνέβη το απόγευμα του Σαββάτου, ενώ η Λιμενική Αρχή Παξών ενημερώθηκε από το αστυνομικό τμήμα της περιοχής για περιστατικό τραυματισμού ενός ατόμου από προπέλα σκάφους στο παλιό λιμάνι Γάιου Παξών. Αμέσως στο σημείο πήγαν στελέχη του Λιμενικού Σώματος όπου ήδη βρισκόταν γιατρός του Κέντρου Υγείας Παξών, ο οποίος διαπίστωσε τον θάνατο του 15χρονου. Οπως έγινε γνωστό, το παιδί επέβαινε με τα δύο αδέρφια του 17 και 15 ετών στο ενοικιαζόμενο ταχύπλοο «ΥΔΡΟΧΟΟΣ» με κυβερνήτη τον πατέρα του. Κατά τη διάρκεια του πλου στη θαλάσσια περιοχή περίπου μισό ναυτικό μίλι έξω από το παλιό λιμάνι και με κατεύθυνση νότια των Παξών, ο 15χρονος -άγνωστο πώς- έπεσε στη θάλασσα, με αποτέλεσμα τον τραυματισμό του από την προπέλα του σκάφους. Με μέριμνα του πατέρα του το παιδί μεταφέρθηκε στο λιμάνι. Προανάκριση διενεργεί ο Λιμενικός Σταθμός Παξών. Το πτώμα του παιδιού μεταφέρθηκε στην Ιατροδικαστική Υπηρεσία Κέρκυρας για τη διενέργεια νεκροψίας-νεκροτομής. **ΧΡ.ΠΑΠ.**

«Μαχαίρι» σε θεραπείες για ασθενείς φέρνει ο νέος κανονισμός υγείας

«Κοφτερό μαχαίρι» σε σημαντικές θεραπείες ασθενών και συρρίκνωση του χρόνου παροχής υπηρεσιών περιλαμβάνει μεταξύ άλλων ο νέος ενιαίος κανονισμός παροχών Υγείας, που αναμένεται να φέρει τα πάνω-κάτω στην παροχή υπηρεσιών Υγείας.

Παρά τις διαμαρτυρίες, τα εξώδικα και τις εκκλήσεις ασφαλισμένων, εργαζομένων και ιδιοκτητών παρόχων Υγείας, ο ΕΟΠΥΥ συνεχίζει ακάθεκτος το «ξήλωμα» σημαντικών υπηρεσιών, αδιαφορώντας για τις επιπτώσεις που θα έχει αυτό ακόμη και στην εξέλιξη της υγείας ενός ασθενή, αφού από τη μία μέρα στην άλλη μπορεί να υποχρεωθεί ακόμη και σε παύση της θεραπείας του.

Εκτός όλων των άλλων, ο νέος ΕΚΠΥ αποτελεί «κόκκινο πανί» για τα κέντρα αποκατάστασης, καθώς είναι ασαφής, περικόπητη την παροχή υπηρεσιών Υγείας και συρρικνώνει τους χρόνους αποκατάστασης σε ασθενείς που το έχουν ανάγκη.

Για παράδειγμα, με το νέο κανονισμό ο ΕΟΠΥΥ πλέει από αρχές Οκτωβρίου, σταματά να καλύπτει τη νοσηλεία σε ασθενείς με πολλαπλή σκλήρυνση (δηλαδή σε ένα εύρος πληθυσμού από 18-75 ετών περίπου) αλλά και σε ασθενείς με χειρουργημένα κατάγματα κάτω άκρων, παρά το γεγονός ότι πρόκειται για ασθενείς με σοβαρά πολλαπλά παθολογικά προβλήματα που χρήζουν ειδικών θεραπειών.

Επίσης κατά τον ίδιο τρόπο, ο ΕΟΠΥΥ δεν θα καλύπτει την ατελή παραπληγία, δηλαδή την παραπληγία που έχει ελπίδες για πλήρη αποκατάσταση, καταδικάζοντας έτσι ανθρώπους που έχουν αντίστοιχα προβλήματα στο έλεος του Θεού.

«Ασθενείς και επιχειρήσεις πληρώνουμε την απίστευτη επιπολαιότητα του ΕΟΠΥΥ» υπογράμμισε



«Ασθενείς και επιχειρήσεις πληρώνουμε την απίστευτη επιπολαιότητα του ΕΟΠΥΥ» δήλωσε στον TAXYΔΡΟΜΟ ο γιατρός Αθανάσιος Ζαχαρίου, κάτοχος του πλειοψηφικού πακέτου στο κέντρο αποκατάστασης «ΚΕΝΤΑΥΡΟΣ»

στον TAXYΔΡΟΜΟ ο γνωστός Βολιώτης χειρουργός - ουρολόγος κ. Αθανάσιος Ζαχαρίου, κάτοχος του πλειοψηφικού πακέτου στο κέντρο αποκατάστασης «Κένταυρος» στον Βόλο, το οποίο λειτουργεί με 80 κλίνες και απασχολεί περισσότερο από 70 άτομα προσωπικό. «Από εκεί που σύμφωνα με τον Ν. 2072/1992 τα κέντρα αποθεραπείας και αποκατάστασης ιδρύονται και λειτουργούν για την παροχή υπηρεσιών Υγείας και νοσηλείας σε ασθενείς εσωτερικούς ή εξωτερικούς, που έχουν ανάγκη φυσικής αποκατάστασης και πάσχουν από παθήσεις του μυϊκού, νευρικού, κυκλοφορικού, ερειστικού, αναπνευστικού συστήματος, καθώς και από νοτική στέρση, χρησιμοποιώντας τα σύγχρονα μέσα και τις μεθόδους της ιατρικής αποκατάστασης, με τον νέο ΕΚΠΥ ολόκληρες κατηγορίες ασθενών αποκλείονται» πρόσθεσε επίσης στον TAXYΔΡΟΜΟ ο ίδιος.

Και ενώ το δικαίωμα στη θεραπεία περιορίζεται δραματικά στο εσωτερικό, ο νέος ΕΚΠΥ προβλέπει



νοσηλεία στο εξωτερικό, την οποία θα καλύπτει ο ΕΟΠΥΥ, την ώρα που υποτίθεται προσπαθεί να εξορθολογήσει τις δαπάνες υγείας και στο πλαίσιο αυτό προβαίνει στις παραπάνω περικοπές.

«Αδυνατούμε να βγάλουμε άκρη, τι ακριβώς θέλουν να κάνουν ο ΕΟΠΥΥ και το Υπ. Υγείας ακολουθώντας αυτή την τακτική» σχολίασε ο κ. Ζαχαρίου, ο οποίος μαζί με άλλους συναδέλφους του από όλη τη χώρα, που έχουν ιδρύσει και λειτουργούν κέντρα αποκατάστασης, συνυπέγραψαν υπόμνημα διαμαρτυρίας προς τον υπουργό, χωρίς να υπάρχει ωστόσο προς το παρόν καμία εξέλιξη.

Σε «αναμμένα κάρβουνα» και οι εργαζόμενοι

Θα πρέπει να σημειωθεί, πως επιστολή διαμαρτυρίας απέστειλαν στον υπουργό και οι εργαζόμενοι στα κέντρα αποκατάστασης. Στον «Κένταυρο» στον Βόλο απασχολούνται 70 και πλέον άτομα.

«Με τον νέο κανονισμό του ΕΟΠΥΥ ξημερώνει ένας νέος επιστημονικός και κοινωνικός μεσαίωνας για τους ασθενείς αυτούς! Τους απαγορεύει το δικαίωμα να απολαμβάνουν υψηλής ποιότητας υπηρεσίες αποκατάστασης στην ίδια τους τη χώρα!

Παράλληλα, οδηγεί σε συμφόρηση όλα τα ήδη κορεσμένα Νοσοκομεία, ώστε μόνη επιλογή για τους αποκλεισμένους ασθενείς που χρειάζονται αποκατάσταση, να είναι η διά φυσικού θανάτου λύτρωσή τους» σημειώνουν οι θιγόμενοι εργαζόμενοι απευθυνόμενοι προς τον κ. Πολάκη.

«Από το αίμα των ασθενών μας και το δικό μας ο ΕΟΠΥΥ δηλώνει περήφανος για το πλεόνασμά του. Θα αγωνιστούμε μαζί με τους ασθενείς μας μέχρι τελικής πτώσης για τα συνταγματικά κατοχυρωμένα δικαιώματα της ισότητας, της υγείας και της εργασίας» καταλήγει η επιστολή διαμαρτυρίας επαναφέροντας το αίτημα για τη μη εφαρμογή του νέου κανονισμού.

