

ΣΥΝΕΔΡΙΟ «ΑΡΓΩ»

«Να αλλάξουν πρόσωπο τα ψυχιατρικά νοσοκομεία»

Πλειάδα καθηγητών κατέληξε στους στόχους που πρέπει να επιτευχθούν ώστε να ολοκληρωθεί επιτυχώς η ψυχιατρική μεταρρύθμιση

ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΣΤΟ ethnos.gr



Βάρκιζα: Αφαιρέθηκαν 42 διπλώματα και 35 άδειες για κόντρες στα λιμανάκια

Στον μετασχηματισμό των ψυχιατρικών νοσοκομείων πρέπει να στοχεύσει τώρα η ψυχιατρική μεταρρύθμιση που ξεκίνησε το 1999. Στο συμπέρασμα αυτό κατέληξε, μεταξύ άλλων, το διήμερο συνέδριο που διοργάνωσε η Ομοσπονδία Φορέων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης και Ψυχικής Υγείας «Αργώ». Το συνέδριο πραγματοποιήθηκε στην Εθνική Σχολή Δημόσιας Διοίκησης και Αυτοδιοίκησης και ήταν αφιερωμένο στη μνήμη του καθηγητή Παναγιώτη Σακελλαρόπουλου για την προσφορά του στους ψυχικά πάσχοντες. Συμμετείχε μια πλειάδα καθηγητών, που συμπραγματικά υπογράμμισαν πως μετά την αποασυλοποίηση, επόμενος στόχος είναι η δημιουργία νέων κοινοτικών υπηρεσιών -όπως Κέντρα Ψυχικής Υγείας και Κέντρα Ημέρας- αλλά και δομών (οικοτροφεία, ξενώνες, διαμερίσματα). Στους

έμφαση στις υπηρεσίες για παιδιά-εφήβους, για τον αυτισμό, για την άνοια και για την επαγγελματική επανένταξη. «Όλα αυτά πρέπει να υλοποιηθούν άμεσα και στη βάση των αρχών της κοινοτικής και της κοινωνικής ψυχιατρικής. Επειδή πολλές φορές στο παρελθόν υπήρχαν αντιστάσεις και εμπόδια, πρέπει η ψυχιατρική μεταρρύθμιση να έχει σήμερα συνοδοιπόρους και υποστηρικτές όλους μας: την κοινωνία, την πολιτεία, τις οικογένειες και τους επαγγελματίες ψυχικής υγείας. Κάναμε ήδη πολλά, μπορούμε να κάνουμε πολύ περισσότερα αναγνωρίζοντας ισότιμα δικαιώματα στους ψυχικά πάσχοντες και δίνοντας ίσες ευκαιρίες ένταξης στην κοινωνία και την αγορά εργασίας» τόνισε, συνοψίζοντας τα συμπεράσματα, ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας «Αργώ», Μενέλαος Θεοδωρουλάκης.

ιατρικής στην Ελλάδα, ο Στέλιος Στυλιανίδης, καθηγητής Κοινωνικής Ψυχιατρικής στο Πάντειο Πανεπιστήμιο, οι Μιχάλης Μαδιανός, Δημήτρης Κανδύλης και Άρης Λιάκος, ομότιμοι καθηγητές Ψυχιατρικής, οι Νικόδημος Μπούρας και Bob Grove, ομότιμοι καθηγητές Ψυχιατρικής από το Λονδίνο, ο Χαράλαμπος Πουλόπουλος, καθηγητής Κοινωνικής Εργασίας, η αναπλ. καθηγήτρια Νομικής Μαρία Μητροσύλη κ.ά.

Έδωσαν το «παρών»

Στο συνέδριο συμμετείχαν επίσης ο γενικός γραμματέας του υπουργείου Υγείας Γιώργος Γιαννόπουλος και πλειάδα επαγγελματιών ψυχικής υγείας, καθώς επίσης και εκπρόσωποι της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Συλλόγων Οικογενειών για την Ψυχική Υγεία και της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Κοινωνικών Συνεταιρισμών.

Υπενθυμίζεται πως ο ν. 2716/99 ακολουθήθηκε από την υλοποίηση του προγράμματος «Ψυχάρως» που επικεντρώθηκε στη συνέχιση της διαδικασίας αποϊδρυματισμού των ασθενών που νοσηλεύονται στα μεγάλα δημόσια ψυχιατρεία της Ελλάδας και οδήγησε στο κλείσιμο πέντε ψυχιατρείων της χώρας και στη δημιουργία πολλών νέων μονάδων ψυχικής υγείας και ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης, καθώς και κοινωνικών συνεταιρισμών ●

Ο ν. 2716/99 είχε οδηγήσει στον αποϊδρυματισμό ασθενών και στο κλείσιμο 5 ψυχιατρείων, καθώς και στη δημιουργία νέων μονάδων ψυχικής υγείας

άμεσους στόχους πρέπει να βρίσκεται επίσης -πάντα κατά τους καθηγητές- η ανάπτυξη ευρύτερου δικτύου κοινοτικών υπηρεσιών ψυχικής υγείας (ψυχιατρικές κλινικές στα γενικά νοσοκομεία, κινητές μονάδες, κοινωνικοί συνεταιρισμοί περιουσιών ευθύνων κ.λπ.), με

ρωση 20ετίας από την ψήφιση του σχετικού νόμου (ν. 2716/99), συμμετείχαν πολλοί διακεκριμένοι καθηγητές Παιδοψυχιατρικής και Ψυχιατρικής που συνέβαλαν στην εδραίωση της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης στη χώρα μας, όπως: ο Γιάννης Τσιάνης, «πατέρας» της Παιδοψυ-

«Κάναμε ήδη πολλά, μπορούμε να κάνουμε πολύ περισσότερα, αναγνωρίζοντας ισότιμα δικαιώματα στους ψυχικά πάσχοντες και δίνοντας ίσες ευκαιρίες ένταξης στην κοινωνία και την αγορά εργασίας» τόνισε, συνοψίζοντας τα συμπεράσματα, ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας «Αργώ», Μενέλαος Θεοδωρουλάκης



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 20-05-2019
Επιφάνεια: 104.55 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



» ΧΡΗΣΤΟΣ ΓΟΥΣΗΣ Ο γιατρός των φτωχών

Ο ΧΡΗΣΤΟΣ ΓΟΥΣΗΣ είναι από εκείνους τους παραδοσιακούς γιατρούς που όχι μόνο έχει καταργήσει το «φακελάκι», αλλά παρέχει τις υπηρεσίες του εδώ και χρόνια χωρίς αμοιβή σε εκατοντάδες ασθενείς στην Ηπειρο. Το 2014 είχε εκλεγεί περιφερειακός σύμβουλος με το συνδυασμό του Αλέξανδρου Κακριμάνη. Ως αντιπεριφερειάρχης για θέματα Υγείας έχει κάνει σημαντικές παρεμβάσεις για βελτίωση των συνθηκών Υγείας σε όλη την Ηπειρο. Στις εκλογές αυτές είναι και πάλι υποψήφιος με τον κ. Κακριμάνη και όπως δηλώνει στόχος του αυτή τη φορά είναι να ενισχυθούν ακόμη περισσότερο όλες εκείνες οι δράσεις και οι δομές υπέρ των πολλών που αδυνατούν να έχουν πρόσβαση στην Υγεία όχι μόνο λόγω της κρίσης, αλλά και λόγω της μορφολογίας του εδάφους, που καθιστά δύσκολη τη μετακίνησή τους.



Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	20-05-2019
Επιφάνεια:	226.54 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Πλεονέκτημα ο ιατρικός-θεραπευτικός τουρισμός

Μέσα στους πιο δημοφιλείς προορισμούς βρίσκεται παγκοσμίως η Ελλάδα. Στις πρώτες θέσεις κατάταξης μας φέρνουν η παράδοσή μας, η ιστορία, ο πολιτισμός μας, τα μαγευτικά νησιά μας, το κλίμα και φυσικά η μεσογειακή διατροφή μας. Ωστόσο, θα μπορούσαμε να ανέβουμε επιπλέον επίπεδα στη λίστα για έναν ακόμα λόγο.

ΓΙΑ τον ιατρικό-θεραπευτικό τουρισμό. Και αυτό διότι οι σύγχρονες υποδομές μας και το υψηλά εξειδικευμένο και άριστα καταρτισμένο επιστημονικό ιατρικό δυναμικό μας έχουν τις δυνατότητες να ανταπεξέλθουν στις ανάγκες και στις υπηρεσίες του ιατρικού-θεραπευτικού τουρισμού.

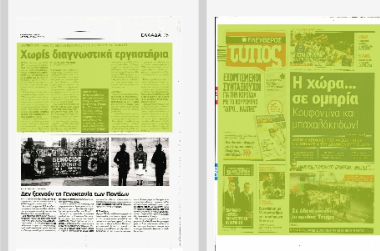
Ο ΟΡΟΣ ιατρικός-θεραπευτικός τουρισμός αναφέρεται σε ποικίλες μορφές παροχών. Είναι η ιδιωτική φροντίδα, όπως οι χειρουργικές επεμβάσεις, οι οδοντιατρικές υπηρεσίες, οι αισθητικές επεμβάσεις, οι θεραπείες γονιμότητας και άλλες εξειδικευμένες μορφές θεραπείας. Πέρα όμως από το καθαρά ιατρικό κομμάτι, είναι οι υπηρεσίες μεταφοράς, ενημέρωσης, ξενάγησης, εστίασης και διαμονής. Τα έσοδα είναι τεράστια, αρκεί να αναλογιστεί κανείς ότι ένας ταξιδιώτης για θέματα υγείας μαζί με ένα συνοδό θα ξοδέψει περίπου 3 φορές περισσότερα από έναν κλασικό ταξιδιώτη. Όπως επίσης ότι με τον τρόπο αυτό παρατείνεται η τουριστική περίοδος, που πλέον δεν είναι σεζόν αλλά ολόκληρο το έτος.

Είμαστε μια χώρα που έχουμε όλο το πακέτο κάλυψης των αναγκών του ασθενούς και του συνοδού του.

Ο ΕΠΟΜΕΝΟΣ περιφερειάρχης Γιώργος Πατούλης θα δραστηριοποιηθεί δυναμικά στην προσέλκυση ταξιδιωτών.

ΑΥΤΗ η μορφή τουρισμού θα στηριχτεί από τη Νέα Περιφέρεια Αττικής ώστε να συνταχθούν οι κατάλληλες προδιαγραφές και να ενταχθεί στο σύστημα διανομής του τουριστικού προϊόντος.

**Ιατρός-διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής, Υποψήφιος περιφερειακός σύμβουλος Κεντρικού Τομέα (Δήμος Αθηναίων -Ηλιούπολης-Καισαριανής-Δάφνης-Υμηττού-Ζωγράφου-Βύρωνα-Γαλατσίου-Ν. Φιλαδέφειας-Ν. Χαλκηδόνας) με το συνδυασμό Νέα Αρχή για την Αττική και τον Γιώργο Πατούλη*



«ΚΑΤΕΒΑΖΟΥΝ ΡΟΛΑ» ΤΑ ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ ΠΕΜΠΤΗ, ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ ΚΑΙ ΣΑΒΒΑΤΟ

Χωρίς διαγνωστικά εργαστήρια

Εβδομάδα ταλαιπωρίας έρχεται για όσους έχουν προγραμματίσει διαγνωστικές εξετάσεις, καθώς τα ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια θα παραμείνουν κλειστά την Πέμπτη 23/5, την Παρασκευή 24/5 και το Σάββατο 25/5 στο πλαίσιο κινητοποιήσεών τους για το «χαράτσι» έως και 70% που τους επιβάλλεται μέσω των υποχρεωτικών επιστροφών και εκπτώσεων (clawback και rebate).

Τα ιδιωτικά εργαστήρια καλούνται να πληρώσουν υπέρρογκα ποσά για το 2018, με πολλά εξ αυτών να αδυνατούν να επιβιώσουν. Δεν είναι λίγα τα μικρά εργαστήρια που έχουν βάλει «λουκέτο» τον τελευταίο καιρό, ενώ, σύμφωνα με πληροφορίες από τον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών (ΙΣΑ), πολλοί γιατροί που διαθέτουν εργαστήρια δουλεύουν τρεις με τέσσερις μήνες το χρόνο ουσιαστικά... τσάμπα.

Οι ενώσεις των εργαστηριακών γιατρών και των μεγάλων διαγνωστικών κέντρων αποφάσισαν την κλιμάκωση των κινητοποιήσεών τους, αρχής γενομένης από αυτή την Πέμπτη, προκειμένου να ξεκινήσει ο διάλογος με

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

το υπουργείο Υγείας. Υπενθυμίζεται ότι από σήμερα πέντε μεγάλοι όμιλοι διαγνωστικών κέντρων σταματούν τη σωτήρια εξέταση Pet CT για καρκινοπαθείς, καθώς πληρώνουν εκατομμύρια ευρώ σε clawback για το ραδιοφάρμακο που χρησιμοποιείται για την εξέταση. Μάλιστα, η απόφασή τους να σταματήσουν να προμηθεύονται το ραδιοφάρμακο –και κατ' επέκταση να σταματήσουν να πραγματοποιούν την εξέταση– κινητοποίησε ΕΟΠΥΥ (Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας) και υπουργείο Υγείας.

Ωστόσο, παρά τις συναντήσεις τόσο με τον πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ Βασίλη Πλαγιαννάκο όσο και με τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας, Πάυλο Πολάκη, δεν κατάφεραν να τα βρουν, με αποτέλεσμα οι ιδιοκτήτες των ομίλων να εμμένουν στην απόφασή τους.

Σε επιστολή που απέστειλαν προς τον πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ η Πανελλήνια Ομοσπονδία Σωματείων Ιδιωτικής Πρωτοβάθμιας Υγείας (ΠΟΣΠΥ), η Πανελλήνια Ομοσπονδία Σωματείων

Από σήμερα πέντε μεγάλοι όμιλοι διαγνωστικών κέντρων σταματούν τη σωτήρια εξέταση Pet CT για καρκινοπαθείς, καθώς πληρώνουν εκατομμύρια ευρώ σε clawback για το ραδιοφάρμακο που χρησιμοποιείται για την εξέταση

Κλινικοεργαστηριακών Ειδικοτήτων (ΠΟΣΚΕ), ο Πανελλήνιος Σύνδεσμος Ιατρικών Διαγνωστικών Κέντρων (ΠΑΣΙΔΙΚ) και η Πανελλήνια Ένωση Ιδιωτικών Ιατρικών Εταιριών και Πολυιατρείων (ΠΑΝΙΔΙ) περιγράφουν το αδιέξοδο που έχουν έρθει οι διαγνωστικές μονάδες εξαιτίας του clawback και του rebate που τις οδηγεί με μαθηματική ακρίβεια στην οικονομική τους καταστροφή.

Ελλείψεις

Σημειώνουν ότι τα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα και εργαστήρια εξυπηρετούν πάνω από το 95% των ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ, καθώς είναι γνωστό ότι ο δημόσιος τομέας είναι αποδεδειγμένα, με σοβαρές ελλείψεις και πολύμηνες αναμονές για εξετάσεις.

Οι κλινικοεργαστηριακοί γιατροί και ιδιοκτήτες διαγνωστικών κέντρων, όπως υπογραμμίζουν, έχουν μια επιπλέον επιβάρυνση τον τελευταίο καιρό που προκύπτει από τη μηδενική συμμετοχή συγκεκριμένων κατηγοριών ασθενών (δικαιούχων ΕΚΑΣ, από μωμ με αναπηρία, με διαβήτη τύπου 1

κ.ά.) για διαγνωστικές εξετάσεις. Και αυτό γιατί το υπουργείο Υγείας και ο ΕΟΠΥΥ δεν αναλαμβάνουν το κόστος της κοινωνικής τους πολιτικής μεταφέροντάς το «ουσιαστικά στις πλάτες μας», όπως γράφουν στην επιστολή τους.

Αξίζει να σημειωθεί ότι σε σχέση με το νέο αυτό μέτρο, της μηδενικής συμμετοχής σε διαγνωστικές εξετάσεις, οι γιατροί διαμαρτύρονται για ένα λόγο παραπάνω, καθώς καλούνται οι ίδιοι να ελέγξουν εάν ένας ασθενής είναι δικαιούχος, με αποτέλεσμα πολλές φορές να αρνούνται και ο ασθενής να μην επωφελείται από το ανακουφιστικό αυτό μέτρο.

«Είναι ευθύνη των υπηρεσιών σας να κάνουν διασύνδεση με την ΗΔΙΚΑ και τους αντίστοιχους φορείς για να υπάρχει αυτόματη πιστοποίηση των δικαιούχων. Μη μεταφέρετε την αδυναμία των υπηρεσιών σας στις πλάτες των ιατρών που μόνη καθήκον τους είναι η εξέταση των ασθενών μέσα στα πλαίσια της ιατρικής δεοντολογίας», τονίζει σε άλλη επιστολή της προς τον πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ η ΠΟΣΚΕ. ■