

Κοινωνία

Ακτινοθεραπεία μόνο εκτός ΕΣΥ

Ως 5.000 ευρώ πληρώνουν σε ιδιωτικά κέντρα οι ογκολογικοί ασθενείς, καθώς τα μηχανήματα στα δημόσια νοσοκομεία είναι λίγα και παλαιά

ΑΡΙΘΜΟΙ

72

μηχανήματα λειτουργούν για ακτινοθεραπεία.

27

μόνο υπάρχουν στο Δημόσιο, από τα οποία λειτουργούν τα 24.

15

μηχανήματα λειτουργούν στο πλαίσιο του ιδιωτικού τομέα, όπου εξυπηρετείται το 40% των ασθενών μέσω του ΕΟΠΥΥ.

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΕΛΕΝΑ ΦΥΝΤΑΝΙΔΟΥ

Από νοσοκομείο σε νοσοκομείο περιπλανώνται, εν έτει 2016, οι ογκολογικοί ασθενείς προκειμένου να υποβληθούν σε ακτινοθεραπεία. Τα μηχανήματα που διαθέτει το Δημόσιο είναι ελάχιστα, αδυνατούν να καλύψουν τις αυξημένες ανάγκες και τα μισά από αυτά είναι παλαιά, αφού έχουν κλείσει 12 χρόνια ζωής. Οι λίστες αναμονής που φθάνουν ως και τους τέσσερις-πέντε μήνες οδηγούν τους ασθενείς στον ιδιωτικό τομέα αναγκάζοντάς τους να βάλουν βαθιά το χέρι στην τσέπη. Εκτιμάται ότι ένας ασθενής ασφαλισμένος του ΕΟΠΥΥ θα κληθεί να πληρώσει από 2.000 ως 5.000 ευρώ στον ιδιωτικό τομέα για μια ριζική θεραπεία παρότι υπάρχει σύμβαση μεταξύ του Οργανισμού και των ιδιωτικών κλινικών για τις ακτινοθεραπείες.

Στο ποσό που καλούνται να πληρώσουν οι ασθενείς περιλαμβάνεται η αμοιβή του γιατρού, αλλά και ένας έμμεσος... φόρος, καθώς το μέτρο των clawback και rebate (επιστροφή χρημάτων όταν γίνεται υπέρβαση της δαπάνης λόγω «υποσιθιμένης» προκλητής ζήτησης) εξακολουθεί να εφαρμόζεται στον χώρο της ακτινοθεραπείας αναγκάζοντας τους ασθενείς να πληρώνουν, τη στιγμή που το ΕΣΥ αδυνατεί να περιβάλει το σύνολο των περιστατικών. Να σημειωθεί ότι ενώ η προηγούμενη ηγεσία του υπουργείου Υγείας είχε αποφασίσει την εξάλειψη της ακτινοθεραπείας από το clawback και το rebate, προκειμένου να μην υπάρχει οικονομική επιβάρυνση

των ασθενών που την έχουν ανάγκη, τίποτε ακόμη δεν έχει γίνει.

«Πολλοί ασθενείς που πρέπει να υποβληθούν σε ακτινοθεραπεία ζητούν βοήθεια από τον Σύλλογο καθώς δεν μπορούν να βρουν θέση σε δημόσιο νοσοκομείο. Ταλαιπωρούνται απίστευτα» δηλώνει η πρόεδρος του Συλλόγου Καρκινοπαθών - Εθελοντών - Φίλων και Ιατρών Αθηνών «ΚΕΦΙ» κυρία Ζωή Γραμματόγλου. Όπως αναφέρει, τα δημόσια νοσοκομεία δεν διαθέτουν αρκετό προσωπικό ώστε να λειτουργούν όλη μέρα τα ακτινοθεραπευτικά τμήματα.

Με το ίδιο πρόβλημα έρχονται αναμέτρητοι και οι γιατροί που στελεχώνουν το Μητροπολιτικό Ιατρείο Ελληνικού. «Το μεγαλύτερο πρόβλημα είναι η μεγάλη αναμονή. Η κατάσταση είναι ίδια τόσο για τους ασφαλισμένους όσο και για τους ανασφάλιστους, με τη διαφορά ότι οι ασφαλισμένοι έχουν την εναλλακτική του ιδιωτικού νοσοκομείου σε αντίθεση με τους ανασφάλιστους που πρέπει να περιμένουν να εξυπηρετηθούν στον δημόσιο τομέα» σημειώνει ο καρδιολόγος και ένας από τους εμπνευστές της λειτουργίας του Μητροπολιτικού Κοινωνικού Ιατρείου Ελληνικού κ. Γιώργος Βίχας.

«Δεν έχει αλλάξει τίποτε...»

Την απογοήτευσή του για την κατάσταση που επικρατεί δεν κρύβει ο πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, διευθυντής του Ακτινοθεραπευτικού Ογκολογικού Τμήματος του Νοσοκομείου «Αλεξάνδρα» κ. Γιώργος Πισσάκας. «Την τελευταία πενταετία το ελληνικό



Τα μηχανήματα που διαθέτει το Δημόσιο είναι ελάχιστα, αδυνατούν να καλύψουν τις αυξημένες ανάγκες και τα μισά από αυτά είναι παλαιά, αφού έχουν κλείσει 12 χρόνια ζωής

κράτος δεν έχει διαθέσει κανένα κονδύλι για την ακτινοθεραπεία. Τα μηχανήματα που είχαν δρομολογηθεί για να τοποθετηθούν στα δημόσια νοσοκομεία ήταν οκτώ μέσω ΕΣΠΑ το 2010. Από τα οκτώ τοποθετήθηκαν τα τέσσερα, εκ των οποίων σήμερα λειτουργούν τα τρία: στο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου», στο Πανεπιστημιακό Ιωαννίνων, ενώ μόλις την προηγούμενη Δευτέρα μπήκε ο πρώτος ασθενής στο μηχανήμα στον «Αγιο Σάββα». Στο «Μεταξά» ακόμη δεν γίνονται θεραπείες.

Στην ουσία, τα τελευταία επτά χρόνια το ελληνικό κράτος όχι μόνο δεν πλήρωσε ούτε ένα ευρώ για να αποκτήσει αυτά τα μηχανήματα, αντίθετα πήρε πίσω τα λεφτά του ΦΠΑ διότι ήταν όλα τα μηχανήματα μέσω ΕΣΠΑ. Επίσης, τον τελευταίο χρόνο έγιναν δωρεές δύο μηχανημάτων στον «Αγιο Σάββα» και

στο ΑΧΕΠΑ. Το πρώτο λειτουργεί, του ΑΧΕΠΑ όχι ακόμη» δηλώνει.

«Χάνονται» 4.000-6.000 ασθενείς «Συνολικά, η Ελλάδα διαθέτει 39 μηχανήματα σε λειτουργία, τα οποία όμως δεν επαρκούν για να καλύψουν τις ανάγκες του πληθυσμού. Εκτιμάται ότι χρειαζόμαστε συνολικά 72 μηχανήματα για ακτινοθεραπεία» προσθέτει ο κ. Πισσάκας.

Οι ειδικοί εκτιμούν ότι θα έπρεπε να υποβάλλονται σε ακτινοθεραπεία στη χώρα μας περί τις 28.000-30.000 ασθενείς. Τα στοιχεία όμως δείχνουν ότι πολύ λιγότεροι από 24.000 φθάνουν στο κατώφλι του ακτινοθεραπευτικού τμήματος. «Δεν γνωρίζω τον λόγο για τον οποίο υπάρχει αυτό το κενό. Σίγουρα πάντως κάποιοι καταλήγουν πριν προφτάσουν να ξεκινήσουν ακτινοθεραπεία λόγω των μεγάλων αναμονών» προσθέτει και σημειώνει ότι το

ΓΝΩΜΗ

Ενας σύγχρονος τρόπος λειτουργίας νοσοκομείου

Των Χαράλαμπου Μ. Μουτσόπουλου
και Χαράλαμπου Ρούσσου

Νοσοκομείο πλήρως εξοπλισμένο περίμενε επί πέντε χρόνια, κλειστό και αραχιασμένο, να ανοίξει τις πόλες του για να προσφέρει τις υπηρεσίες του στον πάσχοντα. Αναφερόμαστε στο Νοσοκομείο της Σαντορίνης. Η απόφαση της λειτουργίας του ελήφθη, κονδύλια βρέθηκαν και τα εγκαίνια έγιναν με κάθε επισημότητα.

Δεδομένης της κακής οικονομικής κατάστασης της χώρας και της δυσπραγίας των κρατικών νοσοκομείων από την έλλειψη οικονομικών πόρων και προσωπικού,

διάφορα ερωτήματα γεννιούνται. Ας τα δούμε και ας προσπαθήσουμε να δώσουμε απαντήσεις.

Είναι αναγκαίο ένα νοσοκομείο σε ένα νησί περίπου 20.000 μόνιμων κατοίκων;

Η απάντηση είναι ένα υπερθετικό «Ναι»! Το νησί από τον Απρίλιο ως και το τέλος Οκτωβρίου κατακλύζεται από τουρίστες. Ο πληθυσμός του τουλάχιστον εκατονταπλασιάζεται. Το επισκέπτονται κατά πλειοψηφία οικονομικά εύρωστα άτομα. Η λειτουργία νοσοκομείου σε έναν τουριστικό προορισμό κάνει τον προορισμό

αυτόν ακόμη πιο ελκυστικό. Αυτό δεν χωράει αμφισβήτηση, ούτε χρειάζεται παραπέρα εξήγηση.

Πώς θα αντέξει το χρεοκοπημένο κράτος τη λειτουργία ενός ακόμη νοσοκομείου;

Η απάντηση στο ερώτημα αυτό είναι εύκολη. Απαιτεί από τους διακοινούντες θάρρος και απαλλαγή από ιδεοληψίες. Εξηγούμε.



Ο μόνος τρόπος επιτυχούς λειτουργίας για το νοσοκομείο αυτό είναι να λειτουργήσει υπό μεικτό νομοθετικό πλαίσιο. Δηλαδή οι μόνιμοι κάτοικοι του νησιού να απολαμβάνουν τις υπηρεσίες του όπως όλοι οι Έλληνες στα διάφορα κρατικά νοσοκομεία της χώρας ενώ οι τουρίστες να αντιμετωπίζονται ως ιδιωτικοί ασθενείς. Τα

νοσήλιά τους να πληρώνονται είτε από ιδιωτικές ασφάλειες είτε από τους ίδιους.

Πώς θα πετύχει ο τρόπος αυτός λειτουργίας του νοσοκομείου;

Με την επιλογή διευθυντή άριστου γνώστη των οικονομικών υγείας, όχι κομματικού ή προσωπικού φίλου και όχι λόγω εντοπιότητας. Επιπροσθέτως, οι υπάλληλοι της οικονομικής υπηρεσίας θα πρέπει να διαθέτουν αυξημένα προσόντα.

Τι θα επιτευχθεί με αυτόν τον τρόπο λειτουργίας του νοσοκομείου;

Τα εισοδήματα από τους ιδιωτικούς ασθενείς θα επιτρέψουν αφενός την απρόσκοπτη λειτουργία του νοσοκομείου χωρίς να επιβαρύνεται σοβαρά ο κρατικός προϋπολογισμός και αφετέρου την ικανοποιητική αποζημίωση των γιατρών εφαρμόζοντας τη διοίκηση το πριμ παραγωγικότητας, γεγονός που θα προσελκύσει άριστα εκπαιδευμένους ειδικούς γιατρούς, ενώ θα έχει την οικονομική δυνατότητα να διορίσει τους μήνες αιχμής το

κατάλληλο σε ποιότητα και αριθμό, με βάση την κίνηση των ασθενών, νοσηλευτικό προσωπικό και θα υπάρχει η δυνατότητα να αγοράζονται τα αναλώσιμα υλικά ευέλκτα χωρίς δημοσιονομικές αγκυλώσεις.

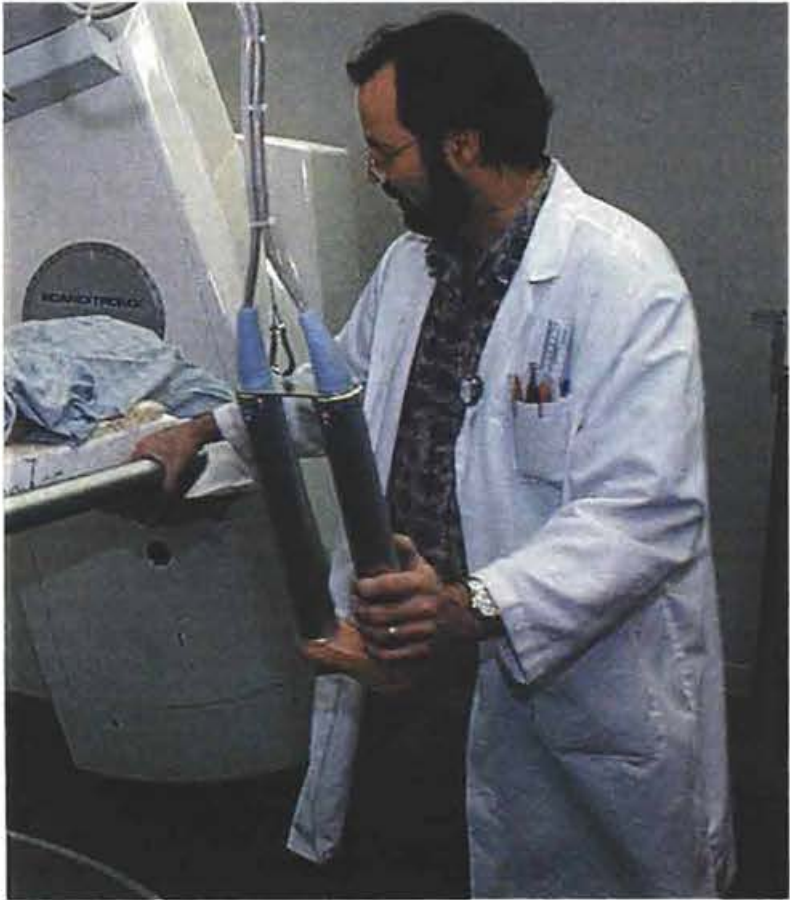
Είναι πραγματοποιήσιμη η πρόταση αυτή από την παρούσα κυβέρνηση;

Θεωρούμε πως ναι. Πρώτα γιατί ο τρόπος αυτός λειτουργίας του νοσοκομείου δεν αφαιρεί τίποτα από τα δικαιώματα του έλληνα ή ευρωπαίου πολίτη. Δεν επιβαρύνει τον ελλειμματικό κρατικό κορβανά και, το κυριότερο, μπορεί να αποτελέσει πιλοτικό πρότυπο λειτουργίας νοσοκομείου. Ο τρόπος αυτός λειτουργίας νοσοκομείου εφαρμόζομενος σε άλλα νοσηλευτικά ιδρύματα της χώρας θα τα καταστήσει οικονομικά αυτόνομα και αποτελεσματικά.

Ο κ. Χαράλαμπος Μ. Μουτσόπουλος είναι επίτιμος και ομότιμος καθηγητής των Ιατρικών Σχολών Ιωαννίνων και Αθηνών. Ο κ. Χαράλαμπος Σ. Ρούσσος είναι ακαδημαϊκός.



Είδος: Εφημερίδα / Κύρια / Πολιτική / Κυριακάτικη
Ημερομηνία: Κυριακή, 24-07-2016
Σελίδα: 28,29 (2 από 2)
Μέγεθος: 1566 cm²
Μέση κυκλοφορία: 54290
Επικοινωνία εντύπου: (211) 365.7000
Λέξη κλειδί: ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΦΩΤΟΤΙΜΒΡΑ ΑΡΘΡΟΥ THE DETROIT NEWS, DANIEL MEARS

μεγαλύτερο πρόβλημα διαπιστώνεται στην Περιφέρεια. «Η ακτινοθεραπεία, είτε γίνεται μόνη της είτε σε συνδυασμό με άλλες θεραπείες (χημειοθεραπεία), αφορά από τη μία την επιβίωση του ασθενούς και από την άλλη την ποιότητα της ζωής του. Σε κάποιες περιπτώσεις αυτή η καθυστέρηση μπορεί να μειώσει την επιβίωση όταν αναφερόμαστε στις ριζικές θεραπείες. Γιατί αυτή την ανεπάρκεια του κράτους πρέπει να τη διαχειριστεί ο γιατρός που έχει μπροστά του τον ασθενή και δεν μπορεί να του βρει λύση;».

Ο κ. Πισσάκας θυμάται παλαιότερες δηλώσεις του υπουργού Υγείας κ. Ανδρέα Ξανθού όταν έλεγε: «Η ελπίδα δεν πέθανε. Παραμένει ζωντανή όσο υπάρχουν άνθρωποι με αξίες και ιδανικά που αγωνίζονται, όσο υπάρχουν και δρουν αριστερόι σε αυτή τη χώρα, όσο παραμένουν ζωντανές οι αξίες της ισότητας,

της αλληλεγγύης και της κοινωνικής δικαιοσύνης». Ή προσφάτως, όταν μιλούσε υπέρ της δημόσιας περίθαλψης για την αντιμετώπιση των αναγκών Υγείας των πολιτών με όρους καθολικότητας, ισότητας και ποιοτικής φροντίδας.

«Δεν είναι καθόλου δύσκολο να διαπιστώσει κανείς το πόσο ισχύουν αυτά τα τόσο όμορφα λόγια για την ακτινοθεραπεία. Αρκεί μία ώρα στο ακτινοθεραπευτικό ογκολογικό τμήμα ενός δημόσιου νοσοκομείου. Αρκεί κάποιος από τους υπουργούς, που είναι και γιατροί, να δει την απελπισία στα μάτια των ασθενών με καρκίνο που δεν βρίσκουν λύση» τονίζει ο κ. Πισσάκας και συνεχίζει: «Αν δεν έχεις οικονομική δυνατότητα και χρειάζεσαι σε σύντομο χρονικό διάστημα ακτινοθεραπεία, δυστυχώς είσαι χαμένος, είτε με δεξιά είτε με αριστερή κυβέρνηση».

ΑΠΟΛΕΙΞΕ

Οι ειδικοί εκτιμούν ότι θα έπρεπε να υποβάλλονται σε ακτινοθεραπεία στη χώρα μας περί τις 28.000-30.000 ασθενείς. Τα στοιχεία όμως δείχνουν ότι πολύ λιγότεροι από 24.000 φθάνουν στο κατώφλι του ακτινοθεραπευτικού τμήματος.

ΑΠΟ ΟΛΗ ΤΗ ΧΩΡΑ

Ως πέντε μήνες η αναμονή στον «Αγιο Σάββα»



Μεγάλη λίστα αναμονής στον «Αγιο Σάββα»

Παρότι το Αντικαρκινικό Νοσοκομείο «Αγιος Σάββας» διαθέτει πέντε μηχανήματα ακτινοθεραπείας, εν τούτοις οι αναμονές είναι τεράστιες, καθώς καλείται να περιθάλψει περιστατικά από όλη τη χώρα ελλείψει υποδομών στην Περιφέρεια.

«Πριν από λίγες ημέρες τέθηκε σε λειτουργία ένα ακόμη μηχανήματα ακτινοθεραπείας και σήμερα λειτουργούν πέντε. Ωστόσο οι αναμονές είναι μεγάλες και μπορεί να φθάσουν και τους τέσσερις με πέντε μήνες. Υπάρχει μεγάλη προσέλευση ασθενών και φόρτος εργασίας, αφού το νοσοκομείο μας καλύπτει περιστατικά από όλη τη χώρα» δηλώνει ο πρόεδρος της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας, διευθυντής της Κλινικής Μαστού του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου «Αγιος Σάββας» κ. Ευάγγελος Φιλόπουλος. Όπως λέει, η ακτινοθεραπεία είναι πολύ ακριβή για να επιλέξει κάποιος να την κάνει στον ιδιωτικό τομέα. Ελλείψει όμως υποδομών στο Δημόσιο, ο κόσμος αναγκάζεται να καταφύγει στα ιδιωτικά νοσοκομεία για να μη μείνει χωρίς θεραπεία.

Ο κ. Φιλόπουλος τονίζει την ανάγκη εξοπλισμού και επάνδρωσης όλων των νοσοκομείων και δη της Περιφέρειας. «Είναι απαράδεκτο να έρχεται κάποιος από την επαρχία στην Αθήνα για να υποβληθεί σε ακτινοθεραπεία. Ο άνθρωπος αυτός ταλαιπωρείται διπλά και τριπλά, αφού εκτός από τη διαχείριση του προβλήματός του υφίσταται και οικονομική αιμορραγία λόγω των μετακινήσεων και της διαμονής του μακριά από το σπίτι του».