

Ένα (γιατρό) νερό κυρά Βαγγελιώ !

ΕΥΓΕΝΙΑ ΗΛΙΟΠΟΥΛΟΥ

Η υπέρ γήρανση του ελληνικού ,η αύξηση ασθενειών σε όλα τα επίπεδα ηλικίας πληθυσμού (λόγω μολυσμένου περιβάλλοντος και κλιματιστικών αλλαγών) και οι πειραματισμοί της κυβέρνησης ,στον χώρο της δημόσιας υγείας ,έκανε πολλούς συνανθρώπους μας να αναζητούν επίμονα έναν γιατρό. Ανάλογα με τις οικονομικές δυνατότητες των ασθενών αυτή η ανάγκη είναι πιο επιτακτική ή πιο ήπια. Στην περίπτωση των μικρών πόλεων και γενικά της επαρχίας αυτή η αναζήτηση μπορεί να πάρει και δραματική μορφή αφού οι συνάδελφοι είναι μετρημένοι και συνήθως απασχολημένοι. Όταν η βαρύτητα του περιστατικού ξεπερνάει τις δυνατότητες αντιμετώπισης στην επαρχία οι συγγενείς αναγκάζονται και μεταφέρουν τον ασθενή στις μεγάλες πόλεις. Εκεί αρχίζει το μαρτύριο. Πού να πάνε; Στο ΕΣΥ ή στο ΕΓΩ;

Αν πάνε στο ΕΣΥ θα εξυπηρετηθούν ακολουθώντας την λίστα αναμονής της εκάστοτε κλινικής και θα ταλαιπωρηθούν αφού πολλά νοσοκομεία τελούν υπό επίσχεση εργασίας(λόγω μη πληρωμής εφημεριών) ή απεργίας. Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού θα δοθεί λύση σύντομα. Παρότι είναι γνωστές οι ελλείψεις οι γιατροί και οι νοσηλευτές παλεύουν με όλες τις δυσκολίες και φέρνουν τα καλύτερα ,κατά το δυνατό, αποτελέσματα στην δημόσια υγεία. Πόσο θα αντέξουν αφού τα νοσοκομεία υπολείπονται προσωπικού και κατάλληλων συνθηκών εξάσκησης ιατρικού λειτουργήματος; Οι περικοπές των μισθών και οι απλήρωτες εφημερίες βαραίνουν σημαντικά την απόφαση για κινητοποιήσεις και διεκδικήσεις .Όσο και να κοκορεύεται ο υπουργός μας ότι ο κόσμος γύρισε στο ΕΣΥ , η κατάσταση είναι πλέον τραγική. Οι ασθενείς πρέπει να βρουν μία λύση στο πρόβλημά τους. Σε περίπτωση χρόνιας πάθησης θα αργήσουν ,μόνο για τον προγραμματισμό εξετάσεων, εβδομάδες. Κατά την διάρκεια της νοσηλείας θα υποστούν τις μεγάλες ελλείψεις σε υλικά και φάρμακα των δημοσίων νοσοκομείων με αποτέλεσμα να αναγκαστούν να αγοράσουν, από έξω, τα υλικά που χρειάζονται. Το κερασάκι στην τούρτα τοποθετείται όταν ο ασθενής θα πάρει εξιτήριο και θα βασανιστεί για να πάρει τα φάρμακά του λόγω δυστοκίας της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης και μη συμφωνίας χαρακτήρων ανάμεσα στους φαρμακοποιούς και το σύστημα.(ΕΟΠΥΥ)!

Αν πάνε στο ΕΓΩ θα εξυπηρετηθούν πιο γρήγορα αφού είναι πελάτες πρώτα και μετά ασθενείς αλλά και θα υποστούν το στράγγισμα που επιβάλλεται λόγω ξενοδοχειακών υποδομών της κλινικής του εκάστοτε ιδιωτικού θεραπευτηρίου. Υποχώρηση, για δεύτερη συνεχή χρονιά, έως και 20% παρουσίασε η ζήτηση των υπηρεσιών ιδιωτικής υγείας, το 2011, καθώς, όπως αναφέρεται σε μελέτη της Hellastat AE, η οικονομική κρίση οδήγησε σε περαιτέρω μείωση του διαθέσιμου εισοδήματος των πολιτών. Παράλληλα, το 2010 και το 2011, η επισκεψιμότητα στις μονάδες του ΕΣΥ, όπου οι χρεώσεις είναι χαμηλότερες, συγκριτικά με τις ιδιωτικές κλινικές, αυξήθηκε κατά 20%. Το 2011, ο αριθμός των νοσηλευθέντων αυξήθηκε κατά 6%, ενώ οι χειρουργικές επεμβάσεις κατά 6%. Σύμφωνα με τη μελέτη, κύριο πρόβλημα των ιδιωτικών μονάδων υγείας είναι η μειωμένη ρευστότητα, κυρίως, λόγω της καθυστερημένης είσπραξης των οφειλών από τα δημόσια ταμεία.«Η συνεργασία με τον ΕΟΠΥΥ, στις αρχές του 2012, αν και οδήγησε σε αύξηση των περιστατικών νοσηλείας στις ιδιωτικές κλινικές, χαρακτηρίστηκε από ιδιαίτερα χαμηλές πληρωμές. (Κέρδος 10.10.2012) .Η προσπάθεια τακτοποίησης των ταμείων του κυρίου Λοβέρδου απέβη μοιραία για τα οικονομικά των διάφορων ταμείων. Ενδεικτικά, οι οφειλές για νοσήλια έως το τέλος Οκτωβρίου του 2011 ανέρχονταν στα 600 εκατ. ευρώ, ενώ, τον περασμένο Μάιο, αυξήθηκαν κατά περίπου 60 εκατ /μήνα φτάνοντας στα 850 εκατ. ευρώ,.

Αν είσαι άνεργος και ανασφάλιστος που θα πάς; Δεν μετράει αν είσαι Έλληνας ή ξένος, την ίδια αντιμετώπιση θα έχεις αφού πάσχεις από στέρηση μετρητών και ρευστού! Η Ελλάδα έχει μακράν το χαμηλότερο ποσοστό δημόσιων δαπανών για την υγεία σε όλη την ΕΕ, περίπου στο μισό του ευρωπαϊκού μέσου όρου, και είναι πρώτη χώρα στον ΟΟΣΑ στις λεγόμενες (<καταστροφικές δαπάνες υγείας>, δηλαδή στον αριθμό νοικοκυριών που πτωχεύουν επειδή δεν μπορούν να ανταπεξέλθουν στα έξοδα περίθαλψης. Με εξαίρεση τα οξεία περιστατικά τα οποία τα δημόσια νοσοκομεία είναι υποχρεωμένα να τα αντιμετωπίσουν ως έκτακτα δεν έχεις που να πάς. Στις ιδιωτικές κλινικές με το καλημέρα σε βάζουν να προπληρώσεις 3 ημέρες νοσηλείας ή να καταβάλλεις αμέσως το ποσόν της εξέτασης ειδάλλως δεν θα πραγματοποιηθεί! Με

τις ευλογίες της κυβέρνησης ,που συνεχίζει να κάνει περικοπές στο τομέα της Υγείας και της κοινωνικής πρόνοιας καλείσαι να βρεις μόνος σου την λύση. "Αυτή τη στιγμή το 30% του ενεργού πληθυσμού της χώρας μας είναι ανασφάλιστο. Για τη νοσηλεία και την περίθαλψή τους, το ποσό που θα δαπανηθεί, εάν δεν έχουν λεφτά να πληρώσουν από την τσέπη τους είτε θα χρεωθεί στον ίδιο τον ασθενή είτε θα του βεβαιωθεί μέσω της εφορίας του", (Θεσσαλονίκη-6.08.2012)

Ένα (γιατρό) νερό κυρά Βαγγελιώ ! θα λέει ο ανασφάλιστος ασθενής

Ο ιατρός όμως τι θα πει; Όταν ξεκινάει την σταδιοδρομία του ως γιατρός ορκίζεται :Θα χρησιμοποιώ τη θεραπεία για να βοηθήσω τους ασθενείς κατά τη δύναμη και την κρίση μου, αλλά ποτέ για να βλάψω ή να αδικήσω. Θα διατηρώ αγνή και άσπιλη και τη ζωή και την τέχνη μου. Τις συνταγές και τις θεραπείες θα τις αποφασίζω με μόνο κριτήριο το καλό του αρρώστου , όσο καλύτερα μου επιτρέπουν οι [γνώσεις](#) και οι δυνάμεις μου , θα αποφεύγω πάντα το κακό και την αδικία .Ο ασθενής τι θα κάνει θα τραγουδάει ;