

1. ΓΙΩΡΓΟΣ ΠΑΤΟΥΛΗΣ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

Μέσο: REAL NEWS_REAL HEALTH

Ημ. Έκδοσης: . . .07/04/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .07/04/2013

Σελίδα: 40



ΥΓΕΙΑ



Γιώργος Πατούλης Πρόεδρος Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών

«Δούρειο Ιππο στέλνει η Τουρκία»

«Η εγκατάληψη των νησιών όσον αφορά τις παροχές υγείας ανοίγει τις πόρτες στο πλωτό νοσοκομείο της γειτονικής χώρας»

Οι οριζόντιες διαδικασίες περιποίησης οδών γίνονται καθημερινά σε οδούς που έχουν πενήντα εκατομμύρια κάτοικοι. Αυτό τονίζει ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών, Γιώργος Πατούλης, ο οποίος σημειώνει ότι εκτός από τις κλινικές ασφάλειες οι άνθρωποι που πληρώνουν και τη συμμετοχή στη θεραπεία τους και όλες να και περισσότερο από αυτούς, φτάνει στο σημείο να μην μπορούν να καλύψουν οικονομικά ούτε την ασφαλή τους. Και καταλήγει: «Αυτή η κρίση, που σφίγγει στον άνθρωπο την υγεία του και, κατά περίπτωση, τη ζωή του, είναι βαθύτατα ήθελ και ημεμεσιακή. Είναι ανθρωπιση».

■ Τι περιλαμβάνει ο εθνικός επανοασθενοσμός για την ανασυγκρότηση της υγείας που προτείνεται;

Η διατήρηση της υγείας του πολιτη συμβαδίζει με την οικονομία της πολιτικής υγείας της πολιτείας. Γι' αυτό, πρώτη προτεραιότητα είναι μια ορθολογιστική πολιτική υγείας, με αναγκαστικά όλα τα επίπεδα. Μια πολιτική με εθνικό σχεδιασμό, συγκεκριμένη χρηματοδότηση, κεντρικά ή για οικιακή περιποίηση και τους περιφερειακούς, η ποιότητα του υγειονομικού δυναμικού της χώρας, Μικροεπιστήμη, με την κατάλληλη τεχνολογία, θα επιβραβεύσει ή θα αναστείλει τις διαφορετικές και προαβαστικές δομές υγείας σύμφωνα με τις ανάγκες του πληθυσμού, που θα εξαρτάται από την κεντρική υπερπληθυσμιακή ή τη στρατηγική υγείας, κεντρικό δυναμικό, τη στιγμή που αλληλεπηρεάζονται μεταξύ τους, κλινικοί γιατροί και η κεντρική ανάλυση στην Αθήνα ανέρχεται στο 26%. Κατ' ουσίαν, μια πολιτική που θα αββαίνει τον άρρωστο και θα σκεπάζει μόνο με οδών την ποιότητα ζωής του ασθενούς πολίτη. Επίσης, ο εθνικός επανοασθενοσμός για την ανασυγκρότηση της υγείας πρέπει να αρχίζει και άνω τελειώνει από τα ποσοστά των νησιών, γιατί προσηγορικά της πολιτείας είναι να διατηρεί υγείας τους και τα ίδια που έχουν στο χέρι τους, την ασφαλή ή το των συνόρων μας.

■ Ποιος κτηνιάτρικος εμπνευστή η εγκατάληψη των νησιών μας;

Η χώρα μας είναι Ανατολή, έχει έναν γίγοντα ο οποίος, όχι μόνο ποδοκίτη ή διψήνη νοσηρότητα και τις συμβατικές του υποαρωσίες, άνω μόνο παροχών ή και κεντρικών με, δικαιοσύνη στη Βαλκανία και την Ήπειρο, αλλά κυρίως παροχών και μερικής πολιτικής πολιτικής στην Ελλάδα και τις ζωές των Ελλήνων. Μια πολιτική που ξεκινάει από τις εύληπτες πολιτικές υπερπληθυσμιακές και έφτασε να εγκατασταθεί στο «ανθρωπιστικό» ενδιαφέρον των γιτών μας για την υγεία τους και στην ανασυγκρότηση του Αιγαίου. Διευκρινίζοντας, η ανασυγκρότηση του Αιγαίου είναι η ανασυγκρότηση του Αιγαίου για να εξασφαλιστεί η ποιότητα των 2-3 τουριστικών νησιών και «τη» παροχή

μής» τάχα, εάν παροχή ανάγκη, τους κατοίκους της από τον Αιγαίο. Οι αμερικανικές υγειονομικές Εταιρείες, αλλά και όλοι οι κάτοικοι των νησιών μας, δίνουν καθημερινά έναν μεγάλο αγώνα ζωής για να κρατήσουν τη δική μας για Ελλάδα, με το σώμα και την ψυχή τους, αλλά η ελληνική πολιτική τους και εγκατάληψη, σπέρνουν τους αόρατους και αυτοαπότομους, η οποία είναι πρόσφορη στις υπηρεσίες υγείας που διευκολύνει η κάθε Ελλάδα, πολιτική.

■ Ποια είναι η κατάσταση του κεντρικού δυναμικού της χώρας;

Οι πληροφορίες της υγείας αντιμετώπιζονται σε βραχυπρόθεσμα προβλήματα. Η ελληνική πολιτική νοσηρότητας υγείας και όλα τα χρόνια της, από το 2013 η ανάλυση και η υποαρωσία του πληθυσμού στο 32,5% του κεντρικού δυναμικού της Αθήνας. Οι νέοι γιατροί βρισκόμενοι στην αγορά της υγείας «έλε

στές» και εξισορρογούνται να εγκαταλείψουν την πατρίδα τους, αναζητώντας μια καινούργια ζωή στο εξωτερικό. Παράλληλα, η ανταπόκριση και το ποσοστό του πληθυσμού εθνικών με τον κεντρικό δυναμικό που φέρει στο εξωτερικό είναι το 2007 ανεξάρτητα από γιατροί που έφυγαν στον 292, το 2012 έφτασε τους 1.166. Ο κεντρικός ΕΥΓ, μην έχοντας αναπτυχθεί η οικονομία, δίνει με αρνητικό ενδιαφέρον, με αποτέλεσμα να μην μπορούν να επιτύχουν «έλε» στην βασική βιωτική ανάγκη των οικογενειών τους.

■ Τι αποκομίστηκε από την πρόσφατη επίσκεψή σας στην Αμερική;

Κατά την επεξεργασμένη μου στη Νέα Υόρκη, ημερήσια στην κεντρική κοινωνία των ΗΠΑ και τους σχετιζόμενους φορείς για το τεράστιο ανθρώπινο ενδιαφέρον που υπάρχει στην Ελλάδα η ανασυγκρότηση διαφορετικών νοσηρότητας κεντρικών, εγκύων και κεντρικών ασθενών που είναι αναγκαία και δεν έχουν τη δυνατότητα να πληρωθούν τη νοσηρότητα τους. Μετά από αυτό το ενδιαφέρον, αποφασίζω, με από κοινού ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών και η Ελληνική Ιατρική Έταιρεία της Νέας Υόρκης να προβούμε σε προληπτική άσκηση για τη στήριξη του Ιατρικού Κοινωνικής Αποστολής και να συνεργαστούμε με την Αμερικανική Αμερική, την Αποστολή της Ιεράς Αρχιεπισκοπής Αθηνών, τον ΙΟΟΚ, την Επιτροπή των Εθνικών Ιατρικών Συλλόγων Βορείου Αμερικής, την ΑΗΕΡΑ, το Ίδρυμα Ελληνικής Σχεδιαστικής και άλλους οργανισμούς, φέρνει για να μπορούμε να μην να δοσούμε μια ελπίδα ζωής στον καρδιά της υγείας και της επένδυσης της χώρας μας.

πολιτική

«Πρώτη προτεραιότητα είναι μια ορθολογιστική πολιτική υγειονομικών μηχανισμών σε όλα τα επίπεδα. Μια πολιτική με εθνικό σχεδιασμό, συγκεκριμένη χρηματοδότηση, κεντρικό έλεγχο και τους προμηθευτές, εκπαίδευση του υγειονομικού δυναμικού της χώρας»

ΙΑΤΡΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ

ΤΟ ΙΑΤΡΕΙΟ Κοινωνικής Αποστολής αποτελείται από την πρώτη και μεγαλύτερη σε όλη την Ελλάδα δομή πρωτοβάθμιας περίθαλψης ανασυγκροτημένων και ασθενών πολιτών. Λειτουργεί με 300 γιατρούς εθελοντές της Αθήνας και περιβάλλον καθημερινό περισσότερο από 200 ασθενείς. Παράλληλα, μέσω από την Κοινωνική Τράπεζα Φαρμάκων που έχει, παρέχει δωρεάν φάρμακα σε ανασυγκροτημένους ασθενείς.

Χαύς πολίτες και σε δομές που έχουν ανάγκη 56.000 φάρμακα παραδόθηκαν σε παραδοσιακές περιοχές, 300.000 ακούσιατα σωληνάκια σε δήμους και ενορίες, 3.200 παιδιά εμβολιάστηκαν, ενώ πρόσφατα, σε συνεργασία με το www.slowdoctor.gr, ξεκίνησε η δημιουργία διαδικτυακού δικτύου εθελοντών γιατρού για τη στήριξη των ασθενών στην αποστολή μας.

2. ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΘΝΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΓΙΑ ΥΓΙΕΙΣ ΠΟΛΙΤΕΣ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ ΚΥΡ_HEALTH

Ημ. Έκδοσης: . . .07/04/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .07/04/2013

Σελίδα: 8



8 ■ ΚΥΡΙΑΚΗ 7 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2013

ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΔΟΣΗ HEALTH

ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Απαιτείται εθνική πολιτική για υγιείς πολίτες

Τα παιχνίδια της τρόικας έχουν καταδικάσει τους Έλληνες στην ανέχεια, στην ανεργία, στην αρρώστια και την εξαθλίωση

Οριζόντιες διαδικασίες περικοπών, η καθολική συμμετοχή των ασφαλισμένων στο 25% της φαρμακευτικής δαπάνης, η ολοένα και μεγαλύτερη συμμετοχή στις εξετάσεις και στα νοσήλια, καθώς και το λειτουργικό πλαίσιο του ΕΟΠΥΥ οδηγούν σε αδιέξοδο χιλιάδες ασφαλισμένους που δεν έχουν πια να πληρώσουν για να βρουν την υγιά τους.

Και ο άνεργος, ο εξαθλιωμένος, ο περιθωριοποιημένος πολίτης που έχει χάσει και την τελευταία δόναμή του, την υγιά του, έχει πια να περιμένει μόνο το θάνατο πρώτα τον ψυχικό και μετά το σωματικό.

Η οικονομική κρίση του στέρνει τη δημιουργία, η ανθρωπιστική κρίση του στέρνει την υγιά και σήμερα η ανθρωπιστική κρίση του στερεί την ελευθερία και την ευτυχία.

Με έναν υγιονομικό χάρτη στα σπάργανα, με νοσήια, Κέντρα Υγείας, νοσοκομεία σε λειτουργική κατάσταση και χωρίς γιατρούς, με ένα δυναμικό χιλιάδων νέων γιατρών στη που

θενά, με την πρόληψη της υγείας στα αζήτητα, κυριολεκτικό ισοπέδωνεται ότι έχει απομείνει από το Σύστημα Υγείας.

Υπάρχει όμως ανάγκη για ανασυγκρότηση του όλου Συστήματος Υγείας και πρώτη προτεραιότητα στον εθνικό επανασχεδιασμό αποτελεί η πολιτική υγείας για υγιείς πολίτες.

Μόνο μέσα από μια καθολική Εθνική Πολιτική Πρόληψης, ισότιμη για όλους τους κατοίκους αυτής της χώρας, μπορούμε να μιλούμε για οικονομία στις δαπάνες Υγείας.

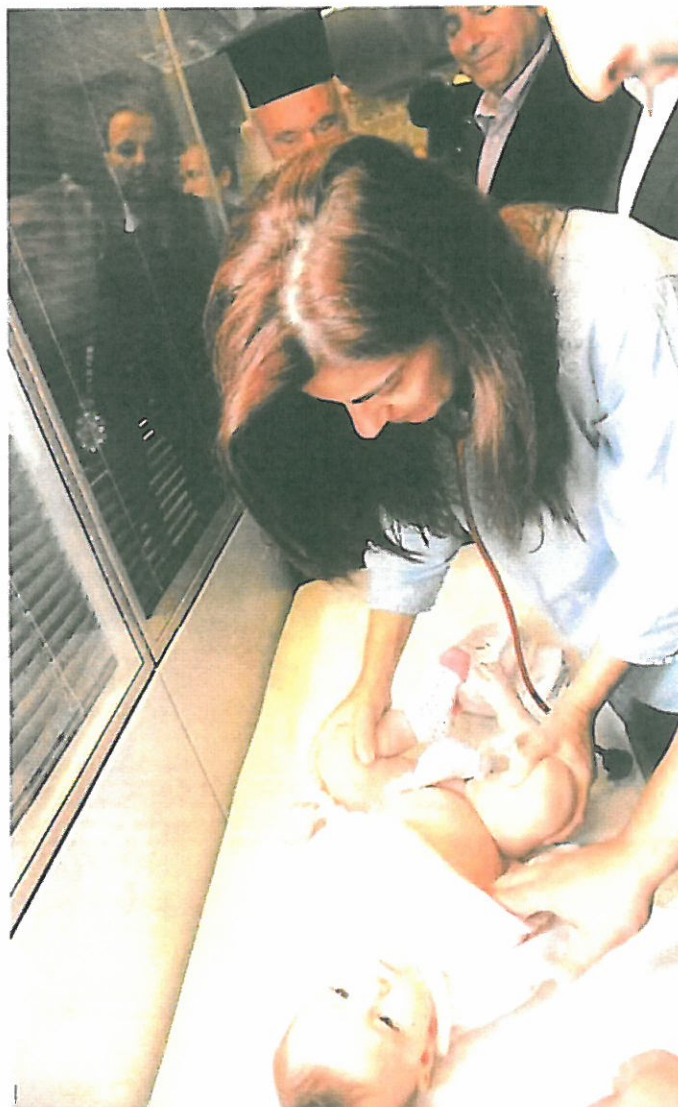


Άρθρο του Παιργού Πιτσούλη, πρώτου υμ Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών

Μειωμένα εισοδήματα

Πρέπει να επισημανθεί ότι σήμερα οι λειτουργοί της Υγείας αντιμετωπίζουν βιοποριστικά προβλήματα, καθώς ο μισθός τους έχει μειωθεί τραγικά και παράλληλα πραγματοποιούν πολύωρες επιμετρίες χωρίς να τις πληρώνονται.

Οι ιατροί του ΕΣΥ, μη έχοντας ενσυχλαστικό εισόδημα, διενύουν περίοδο οικονομικής εξαθλίωσης, με αποτέλεσμα να μην μπορούν να ανταπεξέλθουν πλέον στις βασικές βιοτικές ανάγκες των οικογενειών τους. ■



Το Ιατρείο Κοινωνικής Αποστολής

ΖΗΤΕΙΤΑΙ ΕΛΠΙΣ. Ζητούνται άραμα και ήπιος θάρρος. Ζητούνται άνθρωποι που θέλουν και μπορούν να εργαστούν στα νάματα της εθνικής και ευρωπαϊκής πολιτικής που χαράζει ο πρωθυπουργός για τη στήριξη της χώρας μας και την έξοδο της από την κρίση. Σε αυτή την προσπάθεια οφείλουμε να συμριτέχουμε όλοι.

Προς αυτή την κατεύθυνση ολοκλήρωσα την πενήμηρη επίσκεψή μου στη Νέα Υόρκη, κατά την οποία είχα την ευκαιρία να συναντήσω τους ομογενειακούς φορείς και να συνομιλήσω με το σεβασμώτατο Αρχιεπισκοπικό Αμερικής κ. Δημήτριο αφενός για τα τεράστια ανθρωπιστικά αδιέξοδα που προκαλεί η αδυναμία

ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης των ανασφάλιστων και άρρων ασθενών της Ελλάδας, αφετέρου για τα αυτοδιοικητικά θέματα που απασχολούν την κάθε τοπική κοινωνία της χώρας. Ενημέρωσα το σεβασμώτατο για το μεγάλο έργο του Ιατρείου Κοινωνικής Αποστολής που δημιουργήσαμε, ο Ιατρικός Σύλλο-

γος Αθηνών και η ΑΠΟΣΤΟΛΗ της Ιεράς Αρχιεπισκοπής Αθηνών, περιβάλλοντας σε πρωτοβάθμιο επίπεδο 18.000 ανασφάλιστους φτωχούς ασθενείς σε 14 μήνες.

Το Ιατρείο Κοινωνικής Αποστολής αποτελεί την πρώτη και πρότυπη μεγαλύτερη σε όλη την Ελλάδα δομή πρωτοβάθμιας περίθαλψης ανασφά-

λιστων και άρρων πολιτών που λειτουργεί με 300 γιατρούς εθελοντές της Αθήνας και περιβάλλει καθημερινά περισσότερους από 200 ασθενείς ενώ, παράλληλα, μέσα από την Κοινωνική Τράπεζα Φαρμάκων που έχει, παρέχει δωρεάν φάρμακα σε ανασφάλιστους φτωχούς πολίτες και σε δομές που έχουν ανάγκη. ■