Το χωνί
ΤΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΗΣ

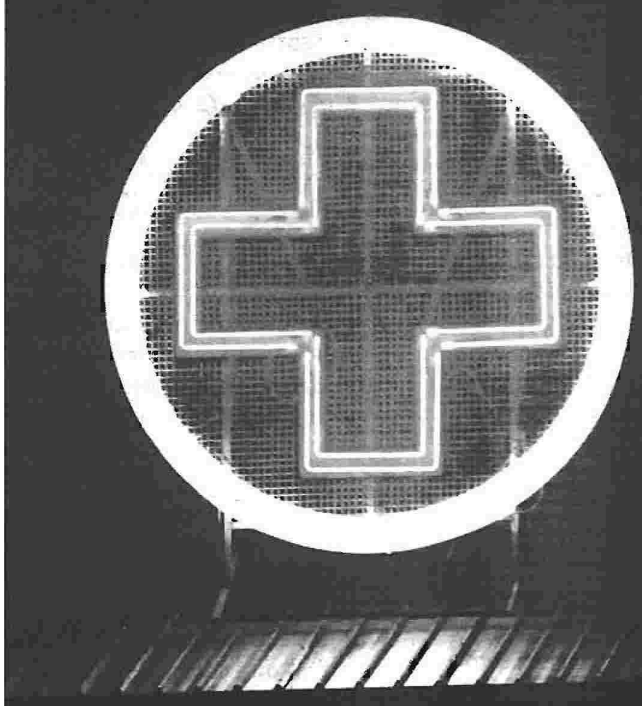
Είδος: Εφημερίδα / Κύρια / Πολιτική / Εβδομαδιαία
Ημερομηνία: Κυριακή, 20-01-2013
Σελίδα: 26,27 (1 από 2)
Μέγεθος: 1896 cm ²
Μέση κυκλοφορία: 4860
Επικοινωνία εντύπου: 210 6640185

Λέξη κλειδί: ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ

Το ΧΩΝΙ ΚΡΑΤΑΕΙ Ο **ΔΗΜΟΣΘΕΝΗΣ ΠΑΠΑΜΕΘΟΔΙΟΥ**
(ΙΑΤΡΟΣ ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ, ΕΙΔΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΚΑΙ ΜΕΛΟΣ ΔΣ ΙΣΑ, Γ.Γ. ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ)
DPAPAMETHODIOU@HOTMAIL.COM

Τρόικα και μνημόνια...

Η δραματική μείωση των δαπανών στην Υγεία, λόγω των μνημονιακών επιταγών της Ευρωπαϊκής Ενωσης και του ΔΝΤ, οδηγεί τη χώρα μας σε μία υγειονομική - ανθρωπιστική καταστροφή



Η ελληνική τραγωδία του μνημονίου

- 2,7% μείωση γεννήσεων
- 3,8 τις χιλίοις η βρεφική θνησιμότητα (από 2,7)
- 2-3 έτη μείωση του προσδόκιμου ζωής βραχυπρόθεσμα
- 154 κλίνες ΜΕΘ κλειστές λόγω έλλειψης προσωπικού (50 επιπλέον κλείνουν φέτος)
- 7.000 άνεργοι ή υποαπασχολούμενοι γιατροί
- 60% αύξηση αυτοκτονιών
- Δεκαπλάσια τα κρούσματα AIDS σε ναρκομανείς

Η Υγεία αποτελεί σήμερα έναν από τους βαρύτερα ασθενείς τομείς της ελληνικής κοινωνίας και η «ασθενής» Υγεία κοστίζει πάντα πολύ ακριβά, παρά τα πρόσκαιρα οικονομικά «οφέλη» από τις περικοπές. Τα αποτελέσματα της σημερινής κρίσης είναι πλέον ορατά με την πτώση του επιπέδου υγείας του ελληνικού πληθυσμού, όπως καταγράφεται σε πολλές ιατρικές μελέτες, που αναφέρονται στη νοσηρότητα, στην αύξηση των ψυχικών διαταραχών και των αυτοκτονιών και στον αποκλεισμό μεγάλων τμημάτων των συμπολιτών μας από την πρόσβαση σε ιατρικές και υγειονομικές υπηρεσίες. Δυστυχώς, βρισκόμαστε ακόμα στην αρχή αν συνυπολογίσουμε την καθυστέρηση εμφάνισης των επιπτώσεων στους δείκτες υγείας. Ολα τα δεδομένα αλλά και η εμπειρία άλλων χωρών από την εφαρμογή ανάλογων μέτρων κατατείνουν ότι βρισκόμαστε στα πρώτα στάδια μίας υγειονομικής - ανθρωπιστικής καταστροφής. Πολλά ξένα ΜΜΕ ασχολούνται συχνά με την κατάσταση της Υγείας στην Ελλάδα και τις συνέπειες των περικοπών σε έναν από τους πιο ευαίσθητους τομείς κοινωνικής πολιτικής, επιβεβαιώνοντας την τραγική κατάσταση στην οποία οδηγούνται όλο και περισσότεροι κάτοικοι αυτής της χώρας, με τους πιο αδύναμους κρίκους (άποροι, χρόνιοι ασθενείς και ανάπηροι) να πρωτοστατούν.

ΤΙ ΕΧΕΙ ΚΑΤΑΓΡΑΦΕΙ ΕΩΣ ΤΩΡΑ ΣΤΗ ΧΩΡΑ ΜΑΣ

Παρά την καθυστέρηση στην εμφάνιση των επιπτώσεων των μνημονιακών πολιτικών στους δείκτες υγείας και πρόνοιας, ήδη υπάρχει πληθώρα δεδομένων.

1. Υπογεννητικότητα: Η ΕΛ.ΣΤΑΤ κατέγραψε σημαντική μείωση των γεννήσεων, κατά 2,7%, το 2010. Καταγράφηκαν 114.766 γεννήσεις συνολικά, 93.192 από Ελληνίδες μητέρες, με μείωση 2,6% σε σχέση με την προηγούμενη χρονιά. Ακόμη μεγαλύτερη ήταν η μείωση των γεννήσεων στις οικογένειες μεταναστών κατά 3,2%, αν και παρουσίαζαν αύξηση μέχρι το 2009.

2. Βρεφική Θνησιμότητα: Σύμφωνα με μελέτη του Πανεπιστημίου Αθηνών, το ποσοστό βρεφικής θνησιμότητας αυξήθηκε από 2,7 θανάτους ανά 1.000 παιδιά ηλικίας μέχρι ενός χρόνου πριν από την οικονομική κρίση σε 3,8 ανά 1.000 παιδιά μετά την κρίση. «Αυτό συνεπάγεται μια μείωση του προσδόκιμου επιβίωσης κατά 2-3 χρόνια και μάλιστα βραχυπρόθεσμα», κατά τον καθηγητή Οικονομικών της Υγείας **Γιάννη Υφαντόπουλο.**

3. Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ): 30 βαρέως πάσχοντες ή πολυτραυματίες καθημερινά και μόνο στο Λεκανοπέδιο βρίσκονται σε λίστα αναμονής για μία θέση σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, ενώ 154 κρεβάτια ΜΕΘ (το 25% του συνολικού αριθμού κλινών ΜΕΘ που υπάρχουν στη χώρα μας) παραμένουν σήμερα κλειστά

MINISTERIUM FÜR GESUNDHEIT (πρώην υπουργείο Υγείας)

Σύντομα, το υπουργείο Υγείας θα μπορεί κάλλιστα να μετονομαστεί σε παράρτημα του αντίστοιχου γερμανικού υπουργείου. Η τρικομματική κυβέρνηση μέσω της μνημονιακής σύμβασης εκχώρησε τις αρμοδιότητες άσκησης πολιτικής Υγείας και Πρόνοιας στην τρόικα. Χαρακτηριστικές είναι οι δηλώσεις του υπουργού «μας», μετά τη συνάντησή του με το Γερμανό ομόλογό του στο πλαίσιο των μέτρων του μνημονίου. *«Ζητήσαμε τη βοήθεια των τεχνοκρατών της Γερμανίας στο θέμα των Κλειστών Ενοποιημένων Νοσηλίων (DRG's). Ζητήσαμε τη συνεργασία τους στο management των νοσοκομείων και στις αναπτυξιακές στρατηγικές τις οποίες έχουμε θέσει, όπως είναι ο τουρισμός υγείας, η διαχείριση του ανθρώπινου δυναμικού και άλλες πρωτοβουλίες».* Η απάντηση του Γερμανού υπουργού στο πρόβλημα της ανεργίας και των ανασφαλίστων που απευθύνονται για περίθαλψη σε φιλανθρωπικές δομές, είναι πως μόνο με εύρωστη οικονομία μπορείς να έχεις σύστημα υγείας, και πως μόνο με εύρωστη οικονομία και επενδύσεις, μπορείς να έχεις μια αγορά εργασίας που να λειτουργεί σωστά. Δηλαδή, εφόσον δεν έχουμε εύρωστη οικονομία, δεν δικαιούμαστε υπηρεσίες υγείας και είναι φυσικό να απασχολούμαστε σε τριτοκοσμικές συνθήκες.

Το περίεργο είναι ότι στο ελληνικό υπουργείο Υγείας λειτουργούν εδώ και καιρό ανάλογες επιτροπές για την υγεία στο πλαίσιο της Task Force, αλλά φαίνεται ότι δεν αρκούν. Ηδη, η υφυπουργός Υγείας του κρατιδίου Ρηνανίας - Βεστφαλίας προσφάτως επισκέφτηκε και ξεναγήθηκε σε νοσοκομεία της Β. Ελλάδας και ελεγκτές της τρόικας κάνουν περιοδεία σε ελληνικά νοσοκομεία με σκοπό την αξιολόγησή τους.

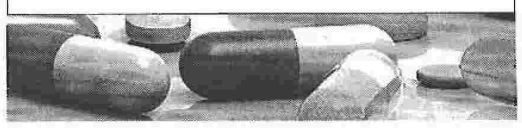
Δυστυχώς, όλα τα στοιχεία επιβεβαιώνουν ότι ζούμε στη χώρα μας μία πρωτόγνωρη ανθρωπιστική καταστροφή, που σύντομα δεν θα είναι αντιστρεπτή. Αν το επιτρέψουμε.

www.clipnews.gr

Το χωνί
ΤΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΗΣ
Είδος: Εφημερίδα / Κύρια / Πολιτική / Εβδομαδιαία
Ημερομηνία: Κυριακή, 20-01-2013
Σελίδα: 26,27 (2 από 2)
Μέγεθος: 1896 cm ²
Μέση κυκλοφορία: 4860
Επικοινωνία εντύπου: 210 6640185
Λέξη κλειδί: ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ

Εκτελούν συμβόλαιο θανάτου...

Δ.Α.



σκοτώνουν την Υγεία μας...

εξαιτίας έλλειψης προσωπικού. Εκτός αυτών, στο τέλος του 2012, οπότε και λήγουν οι συμβάσεις πολλών νοσηλευτών, κλείνουν άλλες 40 με 50 κλίνες! Σύμφωνα με τα ευρωπαϊκά κριτήρια πρέπει να αντιστοιχεί ένας νοσηλευτής ανά ασθενή στις ΜΕΘ, ενώ στη χώρα μας η αντιστοιχία είναι ένας νοσηλευτής προς τρεις ασθενείς. Με βάση το δεδομένο ότι η θνησιμότητα στις ελληνικές ΜΕΘ αγγίζει το 23% και ο κίνδυνος να χάσει τη μάχη με τη ζωή ένας ασθενής που μένει εκτός μονάδας σχεδόν διπλασιάζεται (45%) συμπεραίνεται ότι περισσότεροι από 3.400 βαριά ασθενείς θα μπορούσαν να σωθούν μέσα σ' έναν χρόνο στην Ελλάδα, εάν λειτουργούσαν αυτές οι 154 κλειστές κλίνες. Προφανές το κόστος για την κοινωνία.

4. Ανεργία και μετανάστευση: Μεταξύ ανεργίας και υποαπασχόλησης λιμνάζει ένας μεγάλος αριθμός γιατρών και γενικότερα υγειονομικών στην Ελλάδα. Σύμφωνα με τα στοιχεία του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών, περισσότεροι από ένας στους τέσσερις γιατρούς δεν μπορούν να ζήσουν ασκώντας το επάγγελμά τους. Το ποσοστό ανεργίας στον ΙΣΑ κυμαίνεται σε ποσοστά άνω του 14%, ενώ εάν προστεθούν και όσοι υποαπασχολούνται, το ποσοστό διπλασιάζεται. Αυτό μεταφράζεται σε 7.000 άνεργους ή υποαπασχολούμενους γιατρούς σε σύνολο 27.500 εγγεγραμμένων. Από την ανεργία και την υποαπασχόληση μαστίζονται περισσότερο οι εξειδικευμένοι γιατροί και κυρίως οι χειρουργικές, παθολογικές και εργαστηριακές ειδικότητες. Οσοι τυχεροί εργάζονται, είτε λαμβάνουν εξευτελιστικές αμοιβές είτε παραμένουν απλήρωτοι από κράτος ή ιδιώτες. Ενδεικτικά έπειτα από 13 και 14 χρόνια σπουδών, ο λέκτορας αμείβεται με 3,8 ευρώ την ώρα. Γιατί να μείνει στη χώρα του;

5. Γιατροί του κόσμου και Κοινωνικά Ιατρεία: Τα στοιχεία από τα πολυιατρεία των Γιατρών του Κόσμου είναι χαρακτηριστικά. Τα τελευταία δύο χρόνια έχουν ρίξει όλες τις δυνάμεις τους στην ελληνική επικράτεια, γιατί από ύστατο καταφύγιο φτωχών μεταναστών και προσφύγων μεταλλάχτηκαν σε κοινωνικά ιατρεία για τους πιο φτωχούς πατριώτες μας, οι οποίοι έχουν πλέον πενταπλασιαστεί!

6. Αυτοκτονίες: Σύμφωνα με τα στοιχεία που κατέθεσε στη Βουλή ο υπ. Δικαιοσύνης, το 2009 έγιναν 677 απόπειρες αυτοκτονίας, το 2010 έγιναν 830 (αύξηση 25%) και το 2011 έγιναν 927. Για το 2012, έχουν καταγραφεί ήδη 690 περιστατικά μέχρι τον Αύγουστο.

7. Ψυχικές παθήσεις: Πρόσφατο άρθρο των «Financial Times», με τον τίτλο «Η κρίση θα αφήσει ανθρώπινα συντρίμμια στην Ελλάδα», περιγράφει τον αντίκτυπο της κρίσης στην ψυχική υγεία των Ελλήνων που επισκιάζεται από τις πιο επείγουσες ανάγκες της πείνας και της φτώχειας.

Ολοι οι τύποι των ψυχικών διαταραχών, όπως το άγχος, η κατάθλιψη, οι καταχρήσεις και η αντικοινωνική συμπεριφορά, αυξήθηκαν, αναφέρεται σε έρευνες του Ελληνικού Κέντρου Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών και του Πανεπιστημίου Αθηνών. Ταυτόχρονα με τη διαρκή συρρίκνωση των υπηρεσιών ψυχικής υγείας (που θα συνεχιστεί έως την ολοκληρωτική τους διάλυση), ο χρόνος αναμονής για ραντεβού έχει αυξηθεί δραματικά.

Η βρετανική εφημερίδα επισημαίνει ότι ακόμα και μετά την «ανάταση» της οικονομίας θα μείνουν πίσω ανθρώπινα συντρίμμια.

8. Μολυσματικές ασθένειες και HIV: Τα κρούσματα HIV(AIDS) σε χρήστες ναρκωτικών έχουν δεκαπλασιαστεί την τελευταία διετία, με αποτέλεσμα να χρειάζεται πρόγραμμα δωρεάν χορήγησης βελονών και συριγγών, γρήγορη πρόσβαση σε υπηρεσίες απεξάρτησης, καθώς και πρόγραμμα ενημέρωσης για ασφαλείς σεξουαλικές πρακτικές. Εχει μελετηθεί ποσοτικώς η αύξηση των κρουσμάτων φυματίωσης όπου έχουν εφαρμοστεί οικονομικά προγράμματα του ΔΝΤ.

9 ΣΤΟΥΣ 10 ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΔΕΝ ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΑΓΟΡΑΣΟΥΝ ΦΑΡΜΑΚΑ

Το Εθνικό Κέντρο Κοινωνικών Ερευνών (ΕΚΚΕ), στην ετήσια έκθεσή του με τίτλο «Κοινωνικό Πορτρέτο της Ελλάδας 2012- Οψεις της κρίσης», αναφέρει συνοπτικά: «25% σωρευτικά περίπου η ύφεση (όσο 1,5 παγκόσμιος πόλεμος!), 25% η ανεργία, 1,5 εκατομμύριο οι άνεργοι, 2 εκατομμύρια οι φτωχοί, 30% ο κοινωνικός αποκλεισμός, 55% η ανεργία των νέων ανέργων».

Οπως προκύπτει από έρευνα που πραγματοποίησαν γιατροί του Πανεπιστημίου Πατρών, εννέα στους δέκα ασθενείς στη χώρα μας δεν μπορούν πλέον να αγοράσουν τα φάρμακά τους και σύμφωνα με το 93,8% η δυσκολία αυτή αποδίδεται στην οικονομική κρίση. Πάνω από τους μισούς ερωτηθέντες δεν έλαβαν τα φάρμακά τους ή παρέλειψαν κάποια δόση λόγω οικονομικής αδυναμίας.

Η σοβαρότητα της κατάστασης της Δημόσιας Υγείας αποδεικνύεται από τον αριθμό των ανασφάλιστων, οι οποίοι με βάση ανεπίσημα νούμερα ανέρχονται σήμερα σε 900.000, μαζί με τα προστατευόμενα μέλη. Πρόκειται για συμπολίτες μας, οι οποίοι ενώ στερούνται πόρων, είναι αναγκασμένοι να πληρώνουν για οποιοδήποτε πρόβλημα υγείας μπορεί να αντιμετωπίσουν!

ΤΙ ΠΡΟΒΛΕΠΕΙ ΤΟ ΜΝΗΜΟΝΙΟ 3

- **Ανω των 10.000 νοσοκομειακών κλινών κλείνουν με τις προβλεπόμενες συγχωνεύσεις κλινικών - τμημάτων και 50 διασυνδεόμενων νοσοκομείων και όλα αυτά χωρίς τη σύνταξη υγειονομικού χάρτη που να καταγράφει τις ανάγκες κάθε πόλης ή περιοχής! Πραγματικός στόχος είναι η μείωση του αριθμού των εργαζομένων, ώστε να γίνουν πιο φιλικά προς τους «επενδυτές». Λίαν συντόμως θα ακούσουμε για επενδύσεις από τη γερμανική «Asklepios Group of Hospitals».**
- **Οι δαπάνες για την Υγεία από 7,507 δισ. ευρώ το 2009 μειώνονται κατά 41,4% στα 4,400 δισ. ευρώ το 2013.**
- **Τα Ψυχιατρικά Νοσηλευτικά Ιδρύματα καταργούνται μέχρι το 2015!**
- **15.112 αποχωρήσεις υπαλλήλων και μόνο 2.261 προσλήψεις την πενταετία 2012-2016.**
- **Επιβάλλονται εισοδηματικά κριτήρια για τη δωρεάν χορήγηση υγειονομικού υλικού σε παραπληγικούς, τετραπληγικούς, νεφροπαθείς, μεταμοσχευμένους, οροθετικούς κ.ά.**
- **Καθορίζεται συμμετοχή 50% στους ασφαλισμένους του ΟΓΑ και 30% στους ασφαλισμένους των άλλων Ταμείων επί του συνόλου της δαπάνης, προς συμβεβλημένες ιδιωτικές κλινικές, όταν γίνεται χρήση Κλειστών Ενοποιημένων Νοσηλίων (ΚΕΝ). Χωρίς να εξαιρούνται οι καρκινοπαθείς, οι αιμοκαθαιρόμενοι, οι ψυχικά ασθενείς και οι χρόνια παθολογικά πάσχοντες, ενώ επιβαρύνονται ακόμη και όσοι νοσηλεύονται σε μονάδες εντατικής θεραπείας.**
- **Περιορίζεται η αποζημίωση φυσικοθεραπειών, λογοθεραπειών, εργοθεραπειών.**
- **Αυξάνονται τα ποσοστά συμμετοχής και οι κρατήσεις των ασφαλισμένων, πληθαίνουν τα εκτός λίστας φάρμακα, εμποδίζουν την πρόσβαση των ανασφάλιστων, καθιερώνουν αυθαίρετα την αποκλειστική αναγραφή της δραστικής ουσίας και καλύπτουν μόνον τα φθηνότερα γενόσημα φάρμακα, επιβάλλουν κράτηση ενός ευρώ για κάθε συνταγή.**

900.000 ανασφάλιστοι, ενώ στερούνται πόρων, καλούνται να πληρώσουν εξολοκλήρου από τη τσέπη τους κάθε πρόβλημα της υγείας τους!

www.clipnews.gr