



Blogs Monitoring Report Τρίτη, 15 Ιανουαρίου 2013

ΕΠΙΚΑΙΡΟΤΗΤΑ

Τίτλος :

Απίστευτο! "Πέφτει" και το νέο ηλεκτρονικό σύστημα συνταγογράφησης! Ανάστατοι οι γιατροί

Μέσο :

<http://medispin.blogspot.gr/>

Δημοσίευμα:

[http://medispin.blogspot.gr/2013/01/blog-post_8781.html?utm_source=feedburner&utm_medium=email&utm_campaign=Feed:+Medispin+\(MEDISPIN\)](http://medispin.blogspot.gr/2013/01/blog-post_8781.html?utm_source=feedburner&utm_medium=email&utm_campaign=Feed:+Medispin+(MEDISPIN))

Έντονος εκνευρισμός επικρατεί στους κόλπους των γιατρών τόσο του ιδιωτικού τομέα όσο και του ΕΣΥ, καθώς από το πρωί εκατοντάδες χιλιάδες γιατροί επιχειρούν να χορηγήσουν φάρμακα σε ασθενείς αλλά και το νέο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης παρουσιάζει τα ίδια προβλήματα με το προηγούμενο.

Το σύστημα είτε δεν τους επιτρέπει καν την πρόσβαση είτε όταν μπαίνουν με τους κωδικούς δεν έχουν τη δυνατότητα να συνταγογραφήσουν.



Και η περιπέτεια τους δεν τελειώνει εδώ: όταν τηλεφωνούν στην αρμόδια αρχή για να παραπονεθούν οι απαντήσεις που λαμβάνουν είναι πως πρόκειται για νεό σύστημα άρα είναι λογικό να παρουσιάζει προβλήματα.

Ωστόσο ουδείς φαίνεται να σκέφεται και πάλι την ταλαιπωρία των ασθενών οι οποίοι θα αναγκάζονται να επισκέπτονται και πάλι τους γιατρούς τους προκειμένου να πάρουν την πολυπόθητη συνταγή φαρμάκου ή διαγνωστικών εξετάσεων.

Άλλωστε το νέο σύστημα e- prescription είναι ένα ενιαίο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης τόσο για φάρμακα όσο και για παραπεμπτικά εξετάσεων.

Βέβαια με βάση και τις διαβεβαιώσεις της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας, το e-prescription υποτίθεται ότι θα διευκόλυνε τόσο τους γιατρούς όσο και τους ασθενείς.

Μάλιστα κατά τον αναπληρωτή Υπουργό Υγείας Μάριο Σαλμά το e- prescription θα είναι πολύ πιο γρήγορο αλλά και πολύ πιο αναλυτικό με αποτέλεσμα να είναι δυνατό να εντοπίζονται οι γιατροί που φορτώνουν το σύστημα με συνταγές.

Πάντως για τον κ. Σαλμά ο απολογισμός της μέχρι σήμερα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης ήταν θετικός παρά τα τεράστια προβλήματα που σημειώθηκαν. Τους τελευταίους 7 μήνες εκτελέστηκαν παραπάνω από 28,5 εκ. ιατρικές συνταγές συνολικής αξίας περίπου 1,1 δις ενώ πιστοποιήθηκαν 41.000 ιατροί και 11.000 φαρμακεία και εξυπηρετήθηκαν περίπου 2,3 εκατομμύρια ασφαλισμένοι το μήνα.

Ο Ιατρικός Σύλλογος της Αθήνας ζήτησε να δοθεί ένα χρονικό περιθώριο ώστε να εκπαιδευτούν οι γιατροί στη χρήση του νέου συστήματος πριν δημιουργηθούν και άλλα προβλήματα.

Δήμητρα Ευθυμιάδου
IATROPEDIA

Τίτλος :

Ενας γιατρός, 200 ασθενείς...

Μέσο :

<http://medispin.blogspot.gr/>

Δημοσίευμα:

[http://medispin.blogspot.gr/2013/01/200.html?utm_source=feedburner&utm_medium=email&utm_campaign=Feed:+Medispin+\(MEDISPIN\)](http://medispin.blogspot.gr/2013/01/200.html?utm_source=feedburner&utm_medium=email&utm_campaign=Feed:+Medispin+(MEDISPIN))

Εφημερίδα "ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ" (Δευτέρα 14 Ιανουαρίου 2013)

Αίσθηση έκαναν τα στοιχεία που δημοσιοποιήθηκαν την Παρασκευή, αποτυπώνοντας το κενό της ιατρικής κάλυψης των ασφαλισμένων. Αμεση λύση για τις ανάγκες των ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ καλείται να βρει η ηγεσία του υπουργείου Υγείας μετά τη μαζική αποχώρηση των συμβεβλημένων γιατρών από τον Οργανισμό. Καθοριστική αναμένεται να είναι η εβδομάδα που ξεκινάει σήμερα, καθώς οι κινητοποιήσεις του ιατρικού κόσμου και οι οργανωμένες διαμαρτυρίες των ασφαλισμένων θα πρέπει να βρουν ανταπόκριση σε επίπεδο υπουργείου.

ΤΗΣ ΜΑΡΙΝΑΣ ΡΙΖΟΓΙΑΝΝΗ

rizogianni@pelop.gr

Σύμφωνα με τα στοιχεία που δόθηκαν τόσο από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο, όσο και τον Ιατρικό Σύλλογο Πατρών, ο ΕΟΠΥΥ απογυμνώνεται. Η στάση πληρωμών, οι μειωμένες αμοιβές, η ανισότητα πληρωμής και το σχέδιο διαβούλευσης του ΕΟΠΥΥ οδηγούν καθημερινά στην έξοδο από τον Οργανισμό δεκάδες γιατρούς. Αποτέλεσμα; Η Αχαΐα να έχει μόλις 1 συμβεβλημένο ενδοκρινολόγο, 1 νευρολόγο, 7 παιδίατρος, 2 ρευματολόγους...

ΟΥΤΕ ΚΑΝ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟ

Και οι αριθμοί αυτοί μέρα με την ημέρα μειώνονται όλο και περισσότερο. «Πολύ φοβάμαι ότι άμεσα θα μειωθεί στο ελάχιστο ο αριθμός των συμβεβλημένων γιατρών σε όλες τις ειδικότητες» είναι η εκτίμηση της προέδρου του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών, Άννας Μαστοράκου.

Κι αυτό έχει ήδη συμβεί σε άλλους νομούς τη χώρας, όπως αναφέρεται σε σχετική ανακοίνωση της Ένωσης Γιατρών του ΕΟΠΠΥ.

Ενδεικτικά αναφέρει την ειδικότητα του παιδίατρου, όπου σε 21 νομούς οι ασφαλισμένοι δεν μπορούν να βρουν συμβεβλημένο γιατρό. Η ίδια κατάσταση επικρατεί και σε άλλες ειδικότητες, όπως είναι η ψυχιατρική, η νευρολογία, η χειρουργική, η ενδοκρινολογία, η αγγειοχειρουργική, η γαστρεντερολογία, η δερματολογία κ.ά. Ακόμα και στους λίγους νομούς που υπάρχουν αυτές οι ειδικότητες, ο αριθμός των γιατρών είναι τόσο μικρός, που είναι αδύνατον να εξυπηρετηθεί ο πληθυσμός.

ΣΤΗΝ ΑΧΑΪΑ

Χαρακτηριστικό και ενδεικτικό παράδειγμα αποτελεί και ο Νομός Αχαΐας. Οι συμβεβλημένοι γιατροί βασικών ειδικοτήτων περιορίζονται στον ελάχιστο αριθμό και σε ορισμένες περιπτώσεις δεν ξεπερνούν τον... έναν.

Συγκεκριμένα, οι κάτοικοι της Αχαΐας καλούνται να εξυπηρετηθούν από τους εξής συμβεβλημένους γιατρούς: 5 ΩΡΛ, 1 ενδοκρινολόγο, 5 δερματολόγους - αφροδισιολόγους, 5 νεφρολόγους, 14 ορθοπαιδικούς, 4 ουρολόγους, 7 παιδίατρους, 2 ρευματολόγους, 5 χειρουργούς, 11 οφθαλμιάτρους.

«Αν λάβει κανείς υπόψη του ότι κάθε γιατρός κάθε μήνα δεν μπορεί να δει περισσότερους από 200 ασθενείς, γίνεται αντιληπτό το μείζον κοινωνικό πρόβλημα που υπάρχει» αναφέρει η κ. Μαστοράκου. Όπως εξηγεί η ίδια, η βασική αιτία της μαζικής φυγής των γιατρών από τον ΕΟΠΥΥ είναι η υποβάθμιση της ιατρικής αμοιβής. Η κάθε επίσκεψη σε κλινικό γιατρό αμείβεται μόλις με το ποσό των 6,5 ευρώ. Η κατάσταση είναι ακόμα χειρότερη για τους εργαστηριακούς γιατρούς.

ΠΛΗΓΜΑ ΣΤΗΝ ΑΞΙΟΠΙΣΤΙΑ

Όπως εξηγεί η πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών: «Η πάγια τακτική της συρρίκνωσης των αποζημιώσεων των ιδιωτικών ιατρικών υπηρεσιών υγείας από τον ΕΟΠΥΥ, που αποτελούν μικρή ποσοστιαία αναλογία (5%) του προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ, δρα εις βάρος της αξιοπιστίας και του ποιοτικού ελέγχου των διενεργούμενων εξετάσεων αλλά και της ποιότητας παροχής υπηρεσιών υγείας και επιχειρεί να επιβάλει με οικονομικούς όρους την υποβάθμιση της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας που παρέχει ο Οργανισμός στο σύνολο των ασφαλισμένων της χώρας, εισάγοντας τριτοκοσμικές συνθήκες στην άσκηση της ιατρικής, πράγμα απαράδεκτο, αντιδεοντολογικό και ανεπίτρεπτο.

Σε ό,τι αφορά δε τους τελευταίους, δημιουργεί επιπρόσθετα προβλήματα το σχέδιο διαβούλευσης σχεδίου ποιότητας των εργαστηρίων από τον ΕΟΠΥΥ, που, όπως υποστηρίζει ο κλάδος, εισάγει εμπορικά κριτήρια και όχι επιστημονικά. «Δεν προκύπτει απολύτως καμία επιστημονική, αλλά μόνο εμπορική παραμετροποίηση λειτουργίας, που ελάχιστα προσδίδει στην παρεχόμενη ποιότητα υπηρεσιών υγείας προς τους ασφαλισμένους. Η κατάταξη των διαγνωστικών εργαστηρίων με βάση τα αστέρια αφορά όρους κατηγοριοποίησης εμπορικών επιχειρήσεων και όχι ιατρικών, παραπέμπουν αποκλειστικά σε όρους marketing, και σε καμία περίπτωση δεν



αφορούν χώρους περίθαλψης και άσκησης της ιατρικής επιστήμης» προσθέτει η κ. Μαστοράκου.

ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ

ΕΠΙΚΑΙΡΟΤΗΤΑ – ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ

Τίτλος :

Ανοιχτή συζήτηση για το ΕΣΥ στο Μέγαρο Μουσικής Αθηνών

Μέσο :

<http://farmakopoioi.blogspot.gr/>

Δημοσίευμα:

http://farmakopoioi.blogspot.gr/2013/01/blog-post_6464.html

Το ΕΛΙΑΜΕΠ, το ΙΟΒΕ, η Kantor, η Κίνηση Πολιτών και η Διεθνής Διαφάνεια Ελλάς, σε συνεργασία με το Μέγαρο Μουσικής Αθηνών, στο πλαίσιο του προγράμματος Megaron Plus, οργανώνουν ανοιχτή συζήτηση με θέμα: "Το Εθνικό Σύστημα Υγείας πρέπει να αλλάξει, όχι να καταργηθεί".

Με ομιλητές τον καθηγητή Χειρουργικής & τ. Ιστορίας Ιατρικής, πρόεδρο Κίνησης Πολιτών, Στέφανο Γερουλάνο, τον διευθύνοντα σύμβουλο της GENESIS Pharma, Κωνσταντίνο Ευριπίδη, τον καθηγητή Πολιτικής Υγείας στο London School of Economics, πρώην υπουργό, Ηλία Μόσιαλο, και τον επίκουρο καθηγητή Πολιτικής Υγείας στο Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου, Κυριάκο Σουλιώτη.

Τη συζήτηση θα συντονίσει ο διοικητής του πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Αττικόν, καθηγητής Ηλίας Λαμπίρης.

Την Πέμπτη 17 Ιανουαρίου 2013 και ώρα 19:00 στο Μέγαρο Μουσικής Αθηνών, στην αίθουσα Δημήτρης Μητρόπουλος, Βασ. Σοφίας & Κόκκαλη, Αθήνα.

Είσοδος ελεύθερη με δελτία προτεραιότητας.

www.pharmacorner.gr