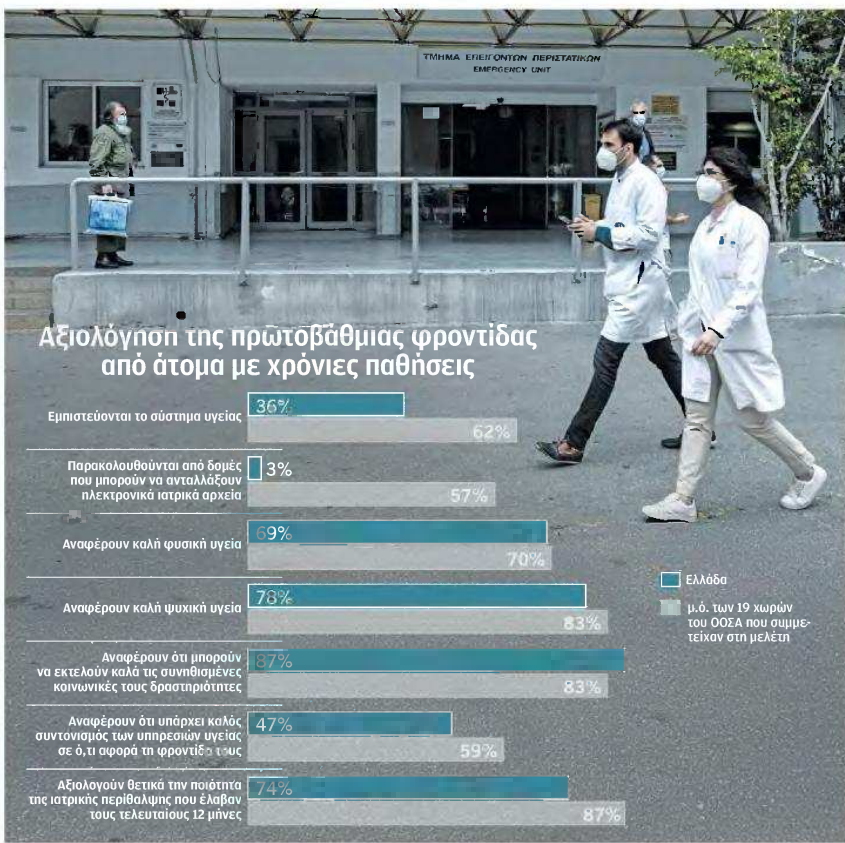




Εχουν ανάγκη το σύστημα υγείας, αλλά δεν το εμπιστεύονται

Οι άνθρωποι που έχουν περισσότερο και διαρκώς ανάγκη το σύστημα υγείας έχουν χαμηλή εμπιστοσύνη σε αυτό. Αυτό το έλλειμμα καταδεικνύει έρευνα, η οποία διεξήχθη στο πλαίσιο του διακρατικού προγράμματος PaRIS του ΟΟΣΑ: Μόλις το 36% των Ελλήνων με χρόνιες παθήσεις δηλώνουν ότι εμπιστεύονται το ΕΣΥ, ποσοστό που είναι το χαμηλότερο μεταξύ των 19 χωρών που συμμετείχαν στη μελέτη, όπου ο μέσος όρος είναι 62%. Αιτίες: Η συνέχεια στη φροντίδα δεν διασφαλίζεται, δεν υπάρχει συντονισμός των παρεχόμενων υπηρεσιών και το σημαντικό εργαλείο του ηλεκτρονικού φακέλου υγείας δεν αξιοποιείται. Στην Ελλάδα, λιγότεροι από τους μισούς (47%) αισθάνονται ότι υπάρχει καλός συντονισμός των υπηρεσιών για τη φροντίδα τους, ενώ μόνο ένα στα τέσσερα (24%) άτομα με δύο ή και περισσότερες χρόνιες παθήσεις δλώνει ότι έχει συστηματική και επαρκή παρακολούθηση. Και μόλις το 3% των πασχόντων παρακολουθείται από δομές που είναι σε θέση να ανταλλάσσουν ηλεκτρονικά ιατρικούς φακέλους, όταν το μέσο ποσοστό στις χώρες που συμμετέχουν στη μελέτη είναι 57%.



Η PaRIS –το ελληνικό σκέλος της οποίας διενήργησε το Εργαστήριο Οργάνωσης και Αξιολόγησης Υπηρεσιών Υγείας του ΕΚΠΑ– είναι η πρώτη διεθνής έρευνα που παρέχει εναρμονισμένους δείκτες για την καταγραφή των εμπειριών από τη φροντίδα που λαμβάνουν άτομα με χρόνιες παθήσεις. Όπως αναφέρουν οι συντάκτες της σχετικής έκθεσης, «σε όλες τις χώρες-μέλη του ΟΟΣΑ και όχι μόνο, τα συστήματα υγείας βρίσκονται υπό έντονη πίεση να ενδυναμώσουν την ανθεκτικότητά τους ως αποτέλεσμα της πανδημίας COVID-19, αλλά και της ανάγκης να απαντήσουν σε νέες απαιτήσεις. Για να απαντήσουν σε αυτή την πίεση, χρειάζονται καλύτερες πληροφορίες και δεδομένα».

Στην έρευνα συμμετείχαν 107.000 πάσχοντες ηλικίας 45 ετών και άνω από 19 χώρες-μέλη του ΟΟΣΑ (Αυστραλία, Βέλγιο, Καναδάς, Τσεχία, Γαλλία, Ελλάδα, Ισπανία, Ιταλία, Λουξεμβούργο, Ολλανδία, Νορβηγία, Πορτογαλία, Ρουμανία, Σαουδική Αραβία, Σλοβενία, Ισπανία, Ελβετία, Ουαλλία-Ηνωμένο Βασίλειο, ΗΠΑ) που κάνουν χρήση υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ). Από την Ελλάδα συμμετείχαν 1.427 πάσχοντες που έχουν επισκεφθεί Κέντρο Υγείας ή συμβεβλημένο με τον ΕΟΠΥΥ ιδιωτικό γιατρό, και οι συχνότερες παθήσεις που ανέφεραν είναι υπέρταση (44% των συμμετεχόντων), αρθρίτιδα ή χρόνιο πρόβλημα με την πλάτη ή με τις αρθρώσεις (27%),

και το 74% των πασχόντων στη χώρα μας αξιολογεί θετικά την ποιότητα των υπηρεσιών υγείας, γνωστές παθολογίες όπως μεγάλοι χρόνιοι αναμονής για ένα ραντεβού, καθυστερημένη διάγνωση και αποσπασματική παροχή φροντίδας έχουν ως αποτέλεσμα μόνο το 36% να έχει εμπιστοσύνη στο σύστημα υγείας.

Από την επεξεργασία των απαντήσεων φάνηκε ότι οι πάσχοντες που ανέφεραν ότι ο γιατρός της ΠΦΥ ξοδεύει χρόνο μαζί τους, ήταν κατά 90% πιο πιθανό να εμπιστευθούν το σύστημα υγείας, σε σύγκριση με αυτούς που είχαν την εμπειρία μιας πολύ σύντομης επίσκεψης. Οι δε πάσχοντες που έχουν συναντήσει καταστάσεις όπως να μην μπορούν να κλείσουν ραντεβού την ώρα που θέλουν ή να έχουν λάβει μια λανθασμένη ή μια καθυστερημένη διάγνωση, ήταν κατά 1,6 φορές

λιγότερο πιθανό να εμπιστευθούν το σύστημα υγείας σε σύγκριση με όσους δεν έχουν αντιμετωπίσει τέτοια θέματα.

«Η Ελλάδα είναι γεγονός ότι σε ορισμένους δείκτες είχε απόδοση κάτω από τους μέσους όρους και στα σημεία αυτά θα πρέπει να δώσουμε έμφαση προσπαθώντας να κατανοήσουμε σε βάθος τη φωνή των ασθενών», επισημαίνει στην «Κ» ο Δάφνη Καϊτελίδου, καθηγήτρια διοίκησης υπηρεσιών Υγείας στο ΕΚΠΑ, πρόεδρος του Οργανισμού για τη Διασφάλιση της Ποιότητας στην Υγεία (ΟΔΠΥ) και διευθύντρια του έργου PaRIS για την Ελλάδα. «Οι απαντήσεις των ασθενών, αποτυπώνουν χρόνιες παθολογίες της χώρας. Η αντιμετώπισή τους απαιτεί ουσιαστικές προσπάθειες ενίσχυσης της ΠΦΥ».

«Στην Ελλάδα, το 40% των ατόμων άνω των 15 ετών και το

Πρόβλημα οι γνωστές παθολογίες, όπως μεγάλοι χρόνιοι αναμονής για ένα ραντεβού, καθυστερημένη διάγνωση και αποσπασματική παροχή φροντίδας.

60% άνω των 65 ετών έχουν ένα ή περισσότερα χρόνια νοσήματα, γεγονός που επιβαρύνει σημαντικά τόσο τη χρήση όσο και τη χρησιμοποίηση των υπηρεσιών υγείας», αναφέρει στην «Κ» ο Γιάννης Τούτσας, ομότιμος καθηγητής της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ και διευθυντής του Ινστιτούτου Κοινωνικής και Προληπτικής Ιατρικής. Σχολιάζοντας τα ευρήματα, υπογραμμίζει ότι «η μεγαλύτερη ανουχία προ-

καλούν το χαμηλό ποσοστό των χρόνιων ασθενών που εμπιστεύεται το σύστημα υγείας, το ακόμη πιο χαμηλό ποσοστό στο οποίο παρέχεται συστηματική και επαρκή παρακολούθηση, ενώ μόνο το 12% αναφέρει πρόσβαση σε συντονισμένες υπηρεσίες υγείας και μόλις το 3% χρήση ηλεκτρονικών αρχείων υγείας. Τα ευρήματα αυτά αναδεικνύουν τη διαχρονική αναπείρα οργανωμένων ΠΦΥ στη χώρα μας».

Οι προτάσεις

Ο κ. Τούτσας τονίζει την ανάγκη για νέο σύγχρονο πλαίσιο οργάνωσης και διοίκησης στην ΠΦΥ. «Οι προσπάθειες που καταβάλλει η πολιτεία για την ενίσχυση των πρωτοβάθμιων υπηρεσιών του ΕΣΥ και, κυρίως, οι πιο πρόσφατες με τη θεσμοθέτηση του προσωπικού γιατρού, την αναβάθμιση των Κέντρων Υγείας, καθώς και η εξαγγελία της οριστικής υπουργού για τη μετατροπή των Τοπικών Μονάδων Υγείας σε κέντρα για χρόνιους ασθενείς, είναι θετικές αλλά δεν επαρκούν. Χρειάζεται άμεσα να τεθεί σε λειτουργία ο ηλεκτρονικός φάκελος υγείας, που καθυστερεί εδώ και χρόνια, και να θεσμοθετηθεί ένα σύγχρονο πλαίσιο οργάνωσης και διοίκησης της ΠΦΥ».

Ο Ελευθέριος Θηραίος, γενικός/οικογενειακός γιατρός διευθυντής ΕΣΥ, προϊστάμενος της γενικής διεύθυνσης του ΟΔΠΥ και πρόεδρος της Ιατρικής Εταιρείας Αθηνών, αναφέρει στην «Κ» πως «η διαχρονική καθυστέρηση στην ανάπτυξη της ΠΦΥ και της λειτουργικής διασύνδεσής της με τη δευτεροβάθμια φροντίδα και τις άλλες υπηρεσίες υγείας οδήγησε στην απουσία ολοκληρωμένων φροντίδας ανταποκρινόμενες στις ανάγκες των ασθενών. Παράλληλα, ανέδειξε το δύο χαρακτηριστικά του Έλληνα ασθενούς: Προσπαθεί χωρίς καθυστέρηση, να ζητήσει μόνοι του πρόσβαση στις υπηρεσίες υγείας και συχνότατα είναι «ταξιδιώτης» καθώς αναζητεί τη φροντίδα στα μεγάλα αστικά και πανεπιστημιακά νοσοκομεία όπως υποδηλώνουν οι αυξημένες διαπεριφερειακές ροές. Σε ανάλογες μελέτες, οι ασθενείς απαντούν ότι θέλουν να γνωρίζουν ποιος γιατρός θα τους εξετάσει, να είναι σίγουροι ότι το ραντεβού τους θα τηρηθεί, ότι ο γιατρός έχει γνώση του φακέλου υγείας τους και τους παρέχει σαφείς οδηγίες». Ο κ. Θηραίος προσθέτει ότι «οι παρεχόμενες υπηρεσίες από το σύστημα υγείας είναι υψηλού επιπέδου, η αναγκαία ποιότητα των παρεχομένων υπηρεσιών όμως θα πρέπει να υποστεί, παράλληλα με την αποτελεσματικότητά, και το κριτήριο της ισότητας πρόσβασης».

2. 168 ΓΙΑΤΡΟΙ ΜΠΗΚΑΝ ΣΤΟ ΕΣΥ , 213 ΑΠΟΧΩΡΗΣΑΝ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .05/03/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .05/03/2025

Σελίδα: 1



ΕΛΛΙΠΗ ΚΙΝΗΤΡΑ

168 γιατροί μπήκαν στο ΕΣΥ, 213 αποχώρησαν

Σύμφωνα με στοιχεία του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, από τον Οκτώβριο 2024 έως τον Φεβρουάριο 2025, στο ΕΣΥ προσελήφθησαν 168 γιατροί και το ίδιο διάστημα αποχώρησαν 213. Από αυτούς οι 126 γιατροί συνταξιοδοτήθηκαν και οι 87 παραιτήθηκαν. **Σελ. 8**

2. 168 ΓΙΑΤΡΟΙ ΜΠΗΚΑΝ ΣΤΟ ΕΣΥ , 213 ΑΠΟΧΩΡΗΣΑΝ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .05/03/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .05/03/2025

Σελίδα: 8



Αρνητικό το ισοζύγιο απασχόλησης στο ΕΣΥ

Παρά τα κίνητρα που έχουν δοθεί, οι αποχωρήσεις το τελευταίο πεντάμηνο ήταν 213 ενώ οι προσλήψεις 168

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Το τελευταίο πεντάμηνο κατεγράφη αρνητικό ισοζύγιο μεταξύ προσλήψεων και αποχωρήσεων γιατρών του ΕΣΥ. Παρά τα κίνητρα προσέλκυσης και παραμονής γιατρών στο ΕΣΥ που έχει θεσπίσει από το καλοκαίρι το υπουργείο Υγείας, όπως η δυνατότητα άσκησης ιδιωτικού έργου και η αύξηση των επιδομάτων των γιατρών που υπηρετούν σε μονάδες υγείας άγονων περιοχών, πολλοί γιατροί δεν πείθονται.

Σύμφωνα με τα στοιχεία που συνέλεξε από τις αναρτήσεις στη «Διαύγεια» ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος, από τον Οκτώβριο 2024 έως τον Φεβρουάριο 2025 προσελήφθησαν 168 γιατροί στο ΕΣΥ. Το ίδιο διάστημα, ωστόσο, αποχώρησαν 213 γιατροί. Ειδικότερα, 126 γιατροί συνταξιοδοτήθηκαν και 87 παραιτήθηκαν. Στην πλειονότητά τους οι γιατροί που παραιτήθηκαν (75)

είναι επιμελητές, δηλαδή σχετικά νέοι σε ηλικία γιατροί και οι οποίοι θα έπρεπε να αποτελούν το μέλλον του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Επιπλέον, σύμφωνα με τα στοιχεία που παραθέτει ο ΠΙΣ, σε άγονες και νησιωτικές

Στην πλειονότητά τους οι γιατροί που παραιτήθηκαν είναι επιμελητές, δηλαδή σχετικά νέοι σε ηλικία, οι οποίοι θα έπρεπε να αποτελούν το μέλλον του συστήματος.

περιοχές για 51 θέσεις ιατρών που προκηρύχθηκαν εκδηλώθηκε ενδιαφέρον μόνον για 18. «Είναι ενδεικτικό πως στο Νησί του Ιπποκράτη, την Κω, δεν υπάρχει καμία πρόσληψη στις αναγκαίες ειδικότητες», αναφέρει. Υπενθυ-

μίζεται ότι το νοσοκομείο της Κω δεν διαθέτει παθολόγο, καθώς οι σχετικές προκηρύξεις παραμένουν εδώ και πολύ καιρό άγονες. Το περασμένο καλοκαίρι, το συγκεκριμένο νησί είχε βρεθεί στο επίκεντρο της κόντρας μεταξύ υπουργείου Υγείας και ιδιωτών γιατρών, καθώς ουδείς ιδιώτης δεν είχε ανταποκριθεί στο κάλεσμα του υπουργείου να βοηθήσει στις εφημερίες του νοσοκομείου.

«Γα τα τελευταία χρόνια έχει διαπιστωθεί ότι μειζόν πρόβλημα του ΕΣΥ συνιστά η ελάχιστη ελκυστικότητα του ως εργασιακής προοπτικής για τους γιατρούς. Πραγματικότητα που επιδρά αρνητικά και εμποδίζει την ανάδειξη και αξιοποίηση τόσο της βελτίωσης των υποδομών και του εξοπλισμού, όσο και ουσιαστικών μεταρρυθμίσεων, όπως τα Κέντρα Τραύματος και Εγκεφαλικών. Κατάσταση που, δυστυχώς, κατατάσσει την Ελλάδα στην τελευταία θέση των χωρών του

ΟΟΣΑ σε ό,τι αφορά την ικανοποίηση και την εμπιστοσύνη των πολιτών», τονίζει ο ΠΙΣ. Και προσθέτει: «Για την αντιμετώπιση αυτής της κατάστασης επιχειρήθηκε το 2024 αλλαγή των εργασιακών σχέσεων των ιατρών του ΕΣΥ που βαφτίστηκαν αμετροπώς μεταρρυθμίσεις, ενώ ουσιαστικά αποτελούν ρυθμίσεις του ελεύθερου χρόνου του ΕΣΥ και των στελεχών του με την ελπίδα βελτίωσης της ελκυστικότητας του συστήματος. Συγκεκριμένα επιεγράφη η άσκηση ελεύθερου επαγγέλματος από τους ιατρούς του ΕΣΥ, προνόμιο που ασκούν για το πρώτο εξάμηνο του 2025 το 15% των μονίμων και το 3% των ειδικευομένων».

Ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος χαρακτηρίζει «ανεπαρκή» τον τρόπο αναπροσαρμογής του επιδόματος άγονου, ενώ εστιάζει και στην εθελοντική παράταση του εργασιακού βίου των γιατρών του ΕΣΥ έως το 70ό έτος.

Όπως επισημαινει, η ρύθμιση αυτή «συνοδεύτηκε ταυτοχρόνως με την απολύτως απαραίτητη διατήρηση των διοικητικών θέσεων τους που οδηγεί σε περαιτέρω απαξία το σύστημα υγείας στα μάτια των νέων

Σε άγονες και νησιωτικές περιοχές προκηρύχθηκαν 51 θέσεις και ενδιαφέρον εκδηλώθηκε μόνο για 18, σύμφωνα με στοιχεία του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου.

γιατρών, οι οποίοι βλέπουν το μέλλον τους να φράσσεται και την επιστημονική τους εξέλιξη να ακυρώνεται».

Με αυτά τα δεδομένα και από τα στοιχεία για τις προσλήψεις και τις αποχωρήσεις των γιατρών

«διαπιστώνουμε αβίαστα ότι οι «μεταρρυθμίσεις» δεν αποδίδουν, γεγονός αναμενόμενο, για το οποίο ο ΠΙΣ προειδοποίησε εγκαίρως», επισημαινει ο Σύλλογος και συνεχίζει: «Η κατάσταση επιπρεάζεται και από τη διοικητική εκκρεμότητα που υπάρχει εδώ και περισσότερους από 12 μήνες με την «αξιολόγηση» διοικητικών νοσοκομείων, διαδικασία που σε πολλές περιπτώσεις προκαλεί την κοινωνία».

Τέλος, ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος ασκεί κριτική και στον υπουργό Υγείας Αδ. Γεωργιάδη, τον οποίο κατηγορεί για δικαστικό, αντί ιατρικό και απόλυτο λόγο. Αξίζει πάντως να σημειωθεί ότι οι οσέσεις της ηγεσίας του υπουργείου υγείας με το προεδρείο του ΠΙΣ είναι στο «μαδί» από το καλοκαίρι και τη «μάχη» με τους ιδιώτες για την επαπειλούμενη –τότε– επιταγή τους για τη στήριξη υποστελεχωμένων νοσοκομείων.

3. ΕΙΝΑΙ ΑΛΗΘΕΙΑ ;

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .05/03/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .05/03/2025

Σελίδα:36



ΕΙΝΑΙ ΑΛΗΘΕΙΑ;

editors@naftemporiki.gr

Μεταρρυθμίσεις με... κενά

Αναποτελεσματικές οι μεταρρυθμίσεις στην Υγεία, σύμφωνα με τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο, αφού, όπως λέει, για να κάνει το υπουργείο –επικεφαλής ο Άδωνις Γεωργιάδης (φωτ.)– ελκυστικότερο το ΕΣΥ προσέλαβε 168 γιατρούς, όταν την ίδια στιγμή συνταξιοδοτήθηκαν 126 και παραιτήθηκαν 87, ενώ στις άγονες περιοχές από τις 51 θέσεις που «άνοιξαν» μόνο οι 18 καλύφθηκαν. Επίσης, νέες υποδομές, όπως τα Κέντρα Τραύματος & Εγκεφαλικών, δεν αξιοποιούνται, με τον ΟΟΣΑ να κατατάσσει την Ελλάδα στην τελευταία θέση στην εμπιστοσύνη των πολιτών.

Με το βλέμμα στην Ουάσιγκτον

Μπορεί τα οικονομικά μεγέθη των εισηγμένων να επιβεβαιώνουν με το παραπάνω τις προσδοκίες των αναλυτών, αλλά το ελληνικό Χρηματιστήριο δεν φαίνεται να βιάζεται για μια κίνηση προς τις 1.650 μονάδες.



Λάθος ή σκοπιμότητα;

Ενώ η Masdar έχει βάλει πάγια εντολή αγοράς στα 20 ευρώ/μετοχή, με στόχο την απόκτηση των τελευταίων μετοχών της TENERG, κάποιος φαίνεται ότι έχουν διαφορετική άποψη, ανεβάζοντας την τιμή της εισηγμένης έως και τα 20,16 ευρώ. Πρόκειται για λάθος υπολογισμό ή για μια έμμεση πίεση προς τους Άραβες να αυξήσουν το προσφερόμενο αντίτιμο; Εάν έπρεπε να ποντάσουμε, μάλλον θα επιλέγαμε το δεύτερο.

Και το ίδιο θα συνεχίσει να πράττει για όσο χρονικό διάστημα οι αποφάσεις της Ουάσιγκτον προκαλούν ανησυχία στις διεθνείς αγορές.

Μπορεί μια αναβάθμιση της ελληνικής οικονομίας από τον DBRS (7/3) και κυρίως τον Moody's (14/3) να αλλάξει αυτήν την εικόνα; Ουδείς γνωρίζει με ακρίβεια, αλλά σίγουρα θα αυξήσει τις πιθανότητες.

Στόχος το ΠΕΣ Κ. Μακεδονίας



Δεν θα είναι τελικά εκ νέου υποψήφιος για την προεδρία της Κεντρικής Ένωσης Επιμελητηρίων Ελλάδος στις επικείμενες αρχαιρεσίες

ο απερχόμενος πρόεδρος της Ένωσης και πρόεδρος του Εμποροβιομηχανικού Επιμελητηρίου Θεσσαλονίκης, Γιάννης Μασούτης (φωτ.). Είχε προϋδεάσει εξάλλου σχετικά γι' αυτήν την εξέλιξη σε γεύμα εργασίας στις αρχές Οκτωβρίου, όταν ανακοίνωσε τη νέα του υποψηφιότητα για το ΕΒΕΘ, καθώς τότε δεν είχε ανοίξει τα χαρτιά του για την ΚΕΕΕ. Δεν πρόκειται, όμως, να παραμείνει ούτε τώρα «μονοθεσίτης», καθώς σε γεύμα που παρέθεσε στους ομολόγους του προέδρους των Επιμελητηρίων των υπόλοιπων περιφερειακών ενοτήτων της Κεντρικής Μακεδονίας γνωστοποίησε ότι θα διεκδικήσει την προεδρία του Περιφερειακού Επιμελητηριακού Συμβουλίου (ΠΕΣ) Κεντρικής Μακεδονίας. Η πείρα από το ΕΒΕΘ και έτι περαιτέρω από την ΚΕΕΕ σίγουρα θα λειτουργήσει προς όφελος του επιμελητηριακού θεσμού στην περιοχή.

[SID:24418305]