



Ελεύθερος Τύπος

ΤΕΤΑΡΤΗ 27 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2024

10 | ΕΛΛΑΔΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Πρεμιέρα αύριο για 1.500

Τα πρώτα 1.500 δωρεάν απογευματινά χειρουργεία από τα 37.000 που θα διενεργηθούν συνολικά πανελλαδικά, αναμένεται να ξεκινήσουν την αύριο Πέμπτη 28 Νοεμβρίου 2024 και να ολοκληρωθούν μέσα στις επόμενες δύο εβδομάδες, στις 7 Υγειονομικές Περιφέρειες (ΥΠΕ) της χώρας.

Πρόκειται για ένα πρωτοποριακό πρόγραμμα για το Ελληνικό Σύστημα Υγείας, το οποίο υλοποιεί το Υπουργείο Υγείας, με πόρους ύψους 54 εκατ. ευρώ από το Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας. Είναι μια πρωτοβουλία της κυβέρνησης που έχει ως στόχο να μειώσει την πολύμηνη αναμονή χιλιάδων πολιτών για χειρουργικές επεμβάσεις.

Σύμφωνα με πληροφορίες του «Ε.Τ.», τα πρώτα χειρουργεία στην Αττική θα πραγματοποιηθούν σε 6 μεγάλα νοσοκομεία και συγκεκριμένα στο ΚΑΤ, το Ιπποκράτειο, το Αλεξάνδρα, το Σισμανόγλειο, το Οφθαλμιατρείο και το Τζάνειο. Όσο περνούν οι μέρες θα προστίθενται και νέες υγειονομικές δομές. Η επιλογή των περιστατικών έγινε με βάση τη νέα επικαιροποιημένη Ενιαία Ηλεκτρονική Λίστα Αναμονής που έχει καταρτιστεί μετά από προσωπικά τηλεφωνήματα, τα οποία έγιναν από το διοικητικό προσωπικό των νοσοκομείων, στους ενδιαφερόμενους παλιές. Ετσι, προτεραιότητα στις επεμβάσεις αναμένεται να δοθεί στους ασθενείς που βρίσκονται σε λίστα αναμονής για από τέσσερις μήνες, έως και έναν χρόνο.

Προεχειρητικός έλεγχος

Οι ασθενείς που δόλωσαν την επιθυμία να ενταχθούν στον θεσμό των δωρεάν χειρουργείων στον δημόσιο τομέα, έχουν ήδη υποβληθεί στη διαδικασία του προεχειρητικού ελέγχου και έχουν λάβει ειδοποίηση για τη συγκεκριμένη ημερομηνία και ώρα του ραντεβού τους για την επέμβαση.

Σύμφωνα με τον υπουργό Υγείας, Αδωνη Γεωργιάδη, ο αριθμός των προγραμματισμένων δωρεάν χειρουργείων ενδέχεται να αυξηθεί έως την Πέμπτη, καθώς καθημερινά θα προστίθενται και νέα νοσοκομεία στη λίστα των δωρεάν απογευματινών χειρουργείων.

«Έκπναιμ δυνατά, βγάζουμε τον κόσμο επιτέλους από την ταλαιπω-

Πού θα γίνουν οι πρώτες δωρεάν επεμβάσεις στην Αττική. Πρωτοποριακό πρόγραμμα με πόρους 54 εκατ. ευρώ από το ΤΑΑ

Προτεραιότητα στις επεμβάσεις αναμένεται να δοθεί στους ασθενείς που βρίσκονται σε λίστα αναμονής για τέσσερις μήνες έως και έναν χρόνο.



Κ. ΜΗΤΣΟΤΑΚΗΣ:

«Στήριξη σε όσους έχουν περισσότερη ανάγκη»

Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ έχει χαρακτηρίσει το πρόγραμμα ως σημαντικό βήμα για την κοινωνική πολιτική και τη βελτίωση της ζωής των πολιτών. Ο πρωθυπουργός, Κυριάκος Μητσοτάκης, σε πρόσφατη τοποθέτησή του τόνισε πως τα απογευματινά χειρουργεία αποτελούν ζωντανή απόδειξη ότι το κράτος μπορεί να δώσει λύσεις στα προβλήματα της

καθημερινότητας των πολιτών. «Με εργαλεία το Ταμείο Ανάκαμψης, ενισχύουμε το Εθνικό Σύστημα Υγείας και παρέχουμε την υποστήριξη σε εκείνους που έχουν περισσότερη ανάγκη», τόνισε συγκεκριμένα.

Ο κυβερνητικός εκπρόσωπος, Παύλος Μαρινάκης, σημείωσε ότι το πρόγραμμα αποτελεί έμπρακτη εφαρμογή της κοινωνικής

πολιτικής της κυβέρνησης. «Τα δωρεάν απογευματινά χειρουργεία διευκολύνουν τους ασθενείς, επιταχύνουν τις διαδικασίες και στήριζον το ΕΣΥ. Με τη χρήση κάθε πρόσφορου μέσου, όπως οι πόροι του Ταμείου Ανάκαμψης, δημιουργήσαμε τη δέσμευσή μας για καλύτερη και ταχύτερη εξυπηρέτηση των πολιτών», επισήμανε συγκεκριμένα.

ΓΙΑΝΝΑ ΣΟΥΛΑΚΗ
gsoulaki@e-typos.com

ρια και προχωράμε για να δώσουμε στον κόσμο αυτό που θα έπρεπε να τον έχουμε δώσει τόσο καιρό», τονίζει ο ίδιος. Η έναρξη των επί πληρωμή απογευματινών χειρουργείων τον περασμένο Μάρτιο προκάλεσε αντιδράσεις, ωστόσο όπως όλα δείχνουν, το μέτρο έχει ήδη εμφανίσει αξιοσημείωτα αποτελέσματα.

Σύμφωνα με στοιχεία του υπουργείου Υγείας, από τα περίπου 100.000 εγγεγραμμένα περιστατικά στη λίσ-

στα αναμονής προ της εκκαθάρισης, έχουν πραγματοποιηθεί μέχρι σήμερα περισσότερες από 6.000 επεμβάσεις σε πολίτες που επέλεξαν την απογευματινή επί πληρωμή λειτουργία των νοσοκομείων.

Το κόστος των χειρουργείων κυμαίνεται από 300 έως 2.000 ευρώ, ανάλογα με τη βαρύτητα της επέμβασης. Τα ποσά αυτά είναι σημαντικά χαμηλότερα σε σύγκριση με εκείνα του ιδιωτικού ταμεία, καθιστώντας την

επιλογή ελκυστική για όσους μπορούν να καλύψουν το κόστος, αλλά αδυνατούν να αντεπεξέλθουν στις υψηλές χρεώσεις των ιδιωτικών νοσοκομείων. Ωστόσο, όσο η εξυπηρέτηση της λίστας των δωρεάν χειρουργείων θα βρίσκεται σε εξέλιξη, τα επί πληρωμή απογευματινά χειρουργεία θα σταματήσουν να εξυπηρετούνται, προκειμένου να μην υπάρχουν καθυστερήσεις και ανισότητες.

Η επιλογή των περιστατικών έγινε με βάση τη νέα επικαιροποιημένη Ενιαία Ηλεκτρονική Λίστα Αναμονής

Πυρά προς το ΠΑΣΟΚ
Η εφαρμογή του μέτρου δεν έμεινε εκτός πολιτικών αντιδράσεων.



απογευματινά χειρουργεία



Βγάζουμε τον κόσμο επιτέλους από την ταλαιπωρία και προχωράμε για να δώσουμε στον κόσμο αυτόν που θα έπρεπε να του έχουμε δώσει τόσο καιρό
ΑΔΩΝΗΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

Ο υπουργός Υγείας, Α. Γεωργιάδης, σχολίασε επανειλημμένως τη στάση που κράτησε το ΠΑΣΟΚ, το οποίο στην πρόσφατη συζήτηση του σχετικού νομοσχεδίου στη Βουλή, ψήφισε «παρών».

«Το ΠΑΣΟΚ διαφώνησε υποστηρίζοντας ότι το Ταμείο Ανάκαμψης έπρεπε να χρησιμοποιηθεί για ανακίνηση των νοσοκομείων και για την προμήθεια εξοπλισμού. Θα ήθελα να ενημερώσω ότι και τα δύο γίνονται ήδη, με έργα ανακίνησης σε 93 νοσοκομεία και την προμήθεια εξοπλισμού, αξίας 100 εκατ. ευρώ».



ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «ΔΟΞΙΑΔΗ»

Δωρεάν εξετάσεις για καρδιακά, εγκεφαλικά σε 5,5 εκατ. πολίτες

ΣΤΗ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΗ πρωτοβουλία πρόληψης και προσημιωματικού ελέγχου που έχει πραγματοποιηθεί ποτέ στη χώρα μας προχωρά στο υπουργείο Υγείας, με την επιστημονική υποστήριξη του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών (ΕΚΠΑ). Το πρόγραμμα «Δοξιάδη», που αφορά καρδιακά και εγκεφαλικά επεισόδια, θα ξεκινήσει στα μέσα Δεκεμβρίου και περιλαμβάνει δωρεάν εξετάσεις για περίπου 5,5 εκατομμύρια πολίτες ηλικίας 30-70 ετών.

Στόχος

Το πρόγραμμα έχει σχεδιαστεί με τη χρήση προηγμένων τεχνολογιών, με βασικό εργαλείο έναν αλγόριθμο Τεχνητής Νοημοσύνης (AI), ο οποίος εξειδικεύει την αξιολόγηση των κινδύνων και την περαιτέρω αναμετώπιση των ασθενών. Η πρωτοβουλία αποσκοπεί στην έγκαιρη διάγνωση προβλημάτων που σχετίζονται με τα καρδιαγγειακά και εγκεφαλικά επεισόδια, παθήσεις που αποτελούν τις κύριες αιτίες θανάτου στην Ελλάδα.

Σύμφωνα με την Αναπληρώτρια υπ. Υγείας, Ειρήνη Αγαπηδάκη, πρόκειται για μια πρωτοβουλία που «δίνει έμφαση στην πρόληψη, στην έγκαιρη ανίχνευση και στη στοχευμένη ιατρική παρέμβαση», με την υποστήριξη ενός εκτεταμένου δικτύου υγειονομικών υπηρεσιών. Αφορά στη διενέργεια προσημιωματικού ελέγχου και ιατρικής επίσκεψης, καθώς και στην καταγραφή συγκεκριμένων παραμέτρων των δεδομένων στον Ατομικό Ηλεκτρονικό Φάκελο Υγείας (ΑΗΦΥ) των δικαιούχων.

Ποιες εργαστηριακές εξετάσεις καλύπτονται:

- » Ολική χοληστερόλη (TCOL)
- » Χοληστερόλη των χαμηλής πυκνότητας λιποπρωτεϊνών (LDL-C)
- » Χοληστερόλη των υψηλής πυκνότητας λιποπρωτεϊνών (HDL-C)
- » Τριγλυκερίδια (Tgs)
- » Non-HDL-C
- » Σάκχαρο αίματος - γλυκόζη (CL)
- » Γενική αίματος

Αν υπάρχουν ευρήματα, ο καρδιολογικός έλεγχος για την παρουσία ή απουσία στεφανιαίας νόσου περιλαμβάνει:

- » Λήψη καρδιολογικού ιστορικού
- » Καρδιολογική κλινική εξέταση
- » Ηλεκτροκαρδιογράφημα (εκτίμηση και ερμηνεία)
- » Μέτρηση αρτηριακής πίεσης
- » Υπερηχοκαρδιολογική μελέτη πλήρους Προσδιορισμός Λιποπρωτεΐνης α {LP (a)}

Η οικονομική συμμετοχή των δικαιούχων θα είναι μηδενική και η διαδικασία υλοποίησης της δράσης περιλαμβάνει τρία στάδια:

- » τη διενέργεια προληπτικών εργαστηριακών εξετάσεων,
- » την επίσκεψη του δικαιούχου σε προσωπικό ιατρό ή ιατρό ειδικότητας γενικής/οικογενειακής ιατρικής, παθολογίας ή καρδιολογίας,
- » τη διενέργεια καρδιολογικού ελέγχου παρουσίας ή απουσίας στεφανιαίας νόσου, ελέγχου ισχαιμίας και στεφανιογραφικού ελέγχου στα ιατρεία εκτίμησης ατόμων υψηλού κινδύνου των Πανεπιστημιακών Καρδιολογικών

Κλινικών της χώρας (Αττική, Θεσσαλονίκη, Πάτρα, Ιωάννινα, Ηράκλειο, Λάρισα και Αλεξανδρούπολη).

Ενημέρωση πολιτών

Η ενημέρωση των πολιτών ως προς τους όρους και τη διαδικασία συμμετοχής θα γίνεται μέσω ειδικά διαμορφωμένης ξεχωριστής ιστοσελίδας, προσαρμοσμένης στα δεδομένα φιλοξενίας της πλατφόρμας gov.gr, του Εθνικού Προγράμματος Προσημιωματικού Ελέγχου (ΕΠΠΕ), που θα δημιουργηθεί για τον σκοπό αυτόν από το υπουργείο Υγείας και μέσω του συστήματος άυλης συνταγογράφησης.

Μετά την εκτέλεση των παραπεμπτικών οι συμμετέχοντες φορείς θα ενημερώνουν υποχρεωτικά το ΣΗΣ με τα αποτελέσματα των εξετάσεων και το ΣΗΣ θα ενημερώνει αυτόματα μέσω διαλειτουργικότητας τον ΑΗΦΥ του δικαιούχου. Με την καταχώριση των αποτελεσμάτων των εργαστηριακών εξετάσεων θα εκδίδεται αυτόματα μέσω του ΣΗΣ παραπεμπτικό ιατρικής εξέτασης με χρονική διάρκεια ισχύος τριών μηνών για την εκτίμηση καρδιαγγειακού κινδύνου.

Εάν υπάρχουν ευρήματα, για τους δικαιούχους άντρες από 40 ετών και άνω και τις δικαιούχους γυναίκες από 50 ετών, με υψηλό καρδιαγγειακό κίνδυνο (heart score, θα εκδίδεται αυτόματα, μέσω του ΣΗΣ παραπεμπτικό καρδιολογικού ελέγχου με χρονική διάρκεια ισχύος τριών μηνών.

Η πρωτοβουλία αποσκοπεί στην έγκαιρη διάγνωση προβλημάτων που σχετίζονται με τα καρδιαγγειακά και εγκεφαλικά επεισόδια.

2. ΔΩΡΕΑ ΟΡΓΑΝΩΝ ΧΡΟΝΙΑ - ΡΕΚΟΡ ΓΙΑ ΤΙΣ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΙΣ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 27/11/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 27/11/2024

Σελίδα: 7



Χρονιά - ρεκόρ για τις μεταμοσχεύσεις

Πραγματοποιήθηκε χτες η δωρεά από τον εκατοστό αποβιώσαντα – Πώς αυξήθηκαν οι δότες

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Σε σπουδαία χρονιά για τον τομέα των μεταμοσχεύσεων στη χώρα μας εξελίσσεται το 2024. Μέσα σε δύο ημέρες σημειώθηκε διπλό ρεκόρ στον ετήσιο αριθμό των αποβιώσαντων δοτών οργάνων στη χώρα μας, επισφραγίζοντας έτσι την πολύ θετική και ανοδική πορεία της δωρεάς οργάνων και των μεταμοσχεύσεων των τελευταίων τεσσάρων ετών.

Προχθές, ένας 49χρονος που κατέληξε στη ΜΕΘ του νοσοκομείου Ευαγγελισμός, κατόπιν συναισθησής της οικογένειάς του, έγινε ο 99ος δότης οργάνων για το 2024, όταν ο μεγαλύτερος αριθμός δοτών που είχε σημειωθεί σε ένα έτος από το ξεκίνημα των μεταμοσχεύσεων έως σήμερα ήταν 98 το 2008. Χθες ολοκληρώθηκε η δωρεά οργάνων από τον 100ό για φέτος δότη οργάνων: έναν άνδρα 41 ετών που νοσηλεύονταν στο Κοργιαλένιο Μπενάκειο και έδωσε –όπως και ο 49χρονος– ζωή σε άλλους έξι συνανθρώπους μας. Χάρη στους 100 αποβιώσαντες δότες έχουν γίνει 225 μεταμοσχεύσεις συμπαγών οργάνων, ενώ 106 ζώντες δότες φέτος έχουν ήδη προσφέρει μόσχευμα σε ισάριθμους λήπτες του οικογενειακού ή φιλικού τους περιβάλλοντος. Συνολικά 32 ΜΕΘ νοσοκομείων –τρεις εκ των οποίων σε ιδιωτικά– ανέφεραν στον ΕΟΜ τους 100 δότες. Στη σχετική λίστα πρώτο είναι το νοσοκομείο «Αττικόν» (14 δότες) και ακολουθούν το «Σωτηρία» (12) και το Πανεπιστημιακό Ηρακλείου (10). Στις 10 από τις 32 ΜΕΘ και στις επτά από τις 10 πρώτες στη σχετική λίστα υπηρετούν τοπικοί συντονιστές μεταμοσχεύσεων του ΕΟΜ, οι οποίοι, όπως όλοι οι εμπλεκόμενοι με τις μεταμοσχεύσεις συνήγοροι, είναι το «κλειδί» της επιτυχίας για την αύξηση της δωρεάς οργάνων.

«Σήμερα είναι ημέρα «ρόσημο» για το σύστημα μεταμοσχεύσεων της χώρας μας. Εκατό σπουδαίες οικογένειες είπαν το «ναι» στη δωρεά των οργάνων των οικείων τους, επιτρέποντάς τους, με τον θάνατό τους, να χα-

ρίσουν απλόχερα ζωή, ξεπερνώντας κάθε προηγούμενο για τα ελληνικά δεδομένα», δήλωσε χτες ο πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων Γεώργιος Παπαθεοδωρίδης. Ο ίδιος τόνισε ότι «τα αισιόδοξα αυτά νέα προϋποθέτουν τη συνεχή, 24ωρη, εντατική και απρόσκοπτη πλέον λειτουργία όλου του συστήματος μεταμοσχεύσεων της χώρας μας, συνθήκες που αυξάνουν σημαντικά τις απαιτήσεις σε υποδομές και ανθρώ-

Αντιδράσεις από ρύθμιση του υπουργείου Υγείας για τη λειτουργία Εργαστηρίου Ανοσολογίας - Ιστοσυμβατότητας στο Ωνάσειο – Τι απαιτεί ο πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων.

πινο δυναμικό». Εν τω μεταξύ, μια ρύθμιση επί σχεδίου νόμου του υπουργείου Υγείας που αφορά τη λειτουργία εργαστηρίου ανοσολογίας - ιστοσυμβατότητας των μεταμοσχεύσεων στο Ωνάσειο, το οποίο θα διενεργεί σε 24ωρη βάση τις σχετικές εξετάσεις για τις ανάγκες των μονάδων μεταμοσχεύσεων, έχει προκαλέσει έντονη συζήτηση και αντιδράσεις. Η Πανελλήνια Ομοσπονδία Νεφροπαθών κάνει λόγο για εκχώρηση στον ιδιω-



Στις 26.11.2024 ολοκληρώθηκε η δωρεά από τον εκατοστό θανάτο δότη οργάνων για το 2024, από το ΓΝ Κοργιαλένιο Μπενάκειο ΕΕΣ. Η φετινή είναι χρονιά-ρεκόρ για τις μεταμοσχεύσεις, ξεπερνώντας τις 98 του 2008.

τικό τομέα του ελέγχου και της παρακολούθησης των μεταμοσχεύσεων, καθώς, όπως ανέφερε στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής ο πρόεδρος της Χρήστος Σβάρνας, «η κυβέρνηση επιλέγει να καταστήσει το Ωνάσειο –ένα ΝΠΙΔ– το μοναδικό εργαστήριο ανοσολογίας - ιστοσυμβατότητας για την κεντρική και νότια Ελλάδα για τις μεταμοσχεύσεις». Σύμφωνα με τον ίδιο, το υπουργείο απαξιώνει και καταργεί τα δύο εργαστήρια σε «Ευαγγελισμό» και «Γεννηματά», τα οποία είναι διαπιστευμένα από ευρωπαϊκό οργανισμό και έχουν εμπειρία 40 ετών. «Ποια επιστημονική αναγκαιότητα επιβάλλει την ίδρυση νέου εργαστηρίου, όταν λειτουργούν στο ΕΣΥ δύο αντίστοιχα τμήματα;», ρωτούν και οι διευθυντές των τμημάτων του «Ευαγγελισμού» και του «Γεννηματάς» σε επιστολή διαμαρτυρίας που απέστειλαν πρόσφατα στην Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος. Επισημαίνουν ότι τα δύο εκατομμύρια ευρώ επισκρόνηψη για τη λειτουργία του εργαστηρίου του Ωνασείου (προβλέπονται στο σχέδιο νόμου) θα μπορούσαν να δοθούν στα εργαστήρια του ΕΣΥ για την κάλυψη των αναγκών τους σε προσωπικό και υλικά.

Ο κ. Παπαθεοδωρίδης ξεκαθάρισε ότι δεν τίθεται θέμα ιδιωτικοποίησης των μεταμοσχεύσεων –«θεωρώμε το Ωνάσειο δημόσιο», είπε– και τόνισε ότι «χώρες με πολύ μεγάλα επιτυχημένα προγράμματα μεταμοσχεύσεων, όπως η Ισπανία, που δεν συγκρίνονται πληθυσμιακά και σε αριθμό μεταμοσχεύσεων με την Ελλάδα, έχουν ένα κεντρικό μοναδικό ανοσολογικό εργαστήριο, γιατί αυτό εξασφαλίζει και τη συγκέντρωση δυναμικών και την τεχνονομία και τη συνεχή υποστήριξη των μεταμοσχεύσεων 24 ώρες το 24ωρο, 365 ημέρες τον χρόνο». Σύμφωνα με τον ίδιο, το Ωνάσειο έχει πιο ευέλικτο οργανισμό σε σχέση με τα δημόσια νοσοκομεία για να αναπτύξει ένα πλήρες και άρτια επανδρωμένο εργαστήριο και να προσφέρει σημαντικές υπηρεσίες.

Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ



FOCUS - 2

Πρεμιέρα αύριο για τα απογευματινά δωρεάν χειρουργεία

Οκτώ μήνες μετά τις αρχικές υπουργικές εξαγγελίες μπαίνει σε εφαρμογή το μέτρο με στόχο την ταχύτερη αποσυμφόρση της λίστας αναμονής που μετρά χιλιάδες ονόματα στα νοσοκομεία της χώρας και αποτελεί διαχρονική πληγή του ΕΣΥ

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΑΗ

Αύριο τίθενται σε εφαρμογή τα δωρεάν απογευματινά χειρουργεία, με το πρόγραμμα να υλοποιείται οκτώ μήνες μετά τις αρχικές υπουργικές εξαγγελίες. Πλέον, στόχος είναι κατά τις επόμενες δύο εβδομάδες να έχουν πραγματοποιηθεί συνολικά και ανά τη χώρα τουλάχιστον 1.500 επεμβάσεις και σε διάστημα 12 μηνών 34.000 και πλέον χειρουργεία σε δημόσιο αλλά και ιδιωτικό τομέα, εφόσον και όπου κριθεί αναγκαίο.

Έτσι και με τον τρόπο αυτόν επιχειρείται αφενός να μειωθεί η λίστα αναμονής στα νοσοκομεία της χώρας, που αποτελεί διαχρονική πληγή του ΕΣΥ, και αφετέρου να μετριαστούν οι αντιδράσεις για τα επί πληρωμή απογευματινά χειρουργεία κλείνοντας τις εκκρεμότητες των αναμονών της «τρωπής», δεδομένου πως το μέτρο αυτό προκάλεσε πλήθος αντιδράσεων, με τους επικριτές του να κάνουν λόγο για τη δημιουργία ασθενών δύο ταχυτήτων.

Στο πλαίσιο αυτό, η πρόταση του υπουργείου Υγείας εγκρίθηκε έπειτα από πολυήμερη καθυστέρηση από το Ταμείο Ανακαμψής, ώστε με πόρους ύψους 54 εκατ. ευρώ (εκ των οποίων τα 9 εκατ. δίνονται να απορροφηθούν από τον ιδιωτικό τομέα) να καλυφθούν τα έξοδα συνολικά 37.000 επεμβάσεων (ο αρχικός υπολογισμός έκανε λόγο για 50.000 επεμβάσεις)

κατά την απογευματινή «ζώνη» του ΕΣΥ, χωρίς καμία επιβάρυνση των ασθενών. «Οι ασθενείς οι οποίοι βρίσκονταν σε αναμονή για πάνω από ένα έτος έχουν ήδη ειδοποιηθεί και είναι σε διαδικασία προεγχειρητικού ελέγχου. Ο αριθμός των προγραμματισμένων ραντεβού αναμένεται

να αυξηθεί τις επόμενες μέρες καθώς ακόμα περισσότερα νοσοκομεία θα συμμετάσχουν στο πρόγραμμα» σημείωσε χθες ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Παύλος Μαρινάκης. Και πρόσθεσε ότι «τα δωρεάν απογευματινά χειρουργεία αποδεικνύουν στην πράξη τι σημαίνει πραγματικά

κοινωνική πολιτική. Η βελτίωση της ζωής των πολιτών είναι το πρώτο μας μέλημα και γι' αυτό συνεχίζουμε την προσπάθεια στηρίζοντας το ΕΣΥ, διευκολύνοντας τους ασθενείς και επιταχύνοντας τις διαδικασίες χρησιμοποιώντας κάθε πρόσφορο μέσο». Εν τω μεταξύ, στην πρώτη φάση

τα δωρεάν απογευματινά χειρουργεία θα εκτελούνται αποκλειστικά σε δημόσια νοσοκομεία ανά την επικράτεια, ωστόσο στη δεύτερη φάση αναμένεται να ενταχθούν στο πρόγραμμα και ιδιωτικές κλινικές, υπό προϋποθέσεις, με στόχο την ταχύτερη αποσυμφόρση της λίστας αναμονής που μετρά χιλιάδες ονόματα. Σε ό,τι δε αφορά τις ανάγκες των ασθενών, τα δεδομένα στην οδό Αριστοτέλους επιβεβαιώνουν πως πρόκειται για τακτικά περιστατικά (τα έκτακτα, ως γνωστόν, αντιμετωπίζονται άμεσα και κατά προτεραιότητα κατά την τακτική λειτουργία του ΕΣΥ) με πλήθος ιατρικών προβλημάτων. Πιο συγκεκριμένα, περίπου το 50% των περιπτώσεων είναι περιστατικά γενικής χειρουργικής (π.χ. επεμβάσεις κήλης) και ορθοαιμολογικά (όπως οι επεμβάσεις καταράκτες), ενώ περίπου δύο στα δέκα περιστατικά αφορούν ασθενείς με ορθοπεδικά προβλήματα.

Για την ιστορία, υπενθυμίζεται πως όταν ξεκίνησαν τα επί πληρωμή απογευματινά χειρουργεία τον περασμένο Μάρτιο, είχε ανακοινωθεί πως η Ενιαία Λίστα Χειρουργείων αριθμούσε τότε περί τους 102.000 ασθενείς. Εξ αυτών το 26% περίμενε 12 και πλέον μήνες μάτια να υποβληθεί σε επέμβαση ενώ το 31% μετρούσε τουλάχιστον 4 μήνες αναμονή έως και 12.

ΑΝΑΣΑ ΓΙΑ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ



Ποιοι ασθενείς έχουν προτεραιότητα για να ενταχθούν στο

ΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ που είναι εγγεγραμμένοι στην Ενιαία Λίστα Χειρουργείων και βρίσκονται στην αναμονή για τέσσερις και πλέον μήνες θα εντάσσονται σταδιακά στη δεξαμενή των ωφελουμένων για τη διενέργεια δωρεάν απογευματινών χειρουργικών επεμβάσεων, όπως αναφέρεται στη σχετική τροπολογία που ψηφίστηκε πρόσφατα στη Βουλή. Στην πράξη

εντούτοις υπάρχουν περιπτώσεις όπου οι αναμονές υπερβαίνουν κατά πολύ ακόμη και τους 12 μήνες, συνεπώς τα περιστατικά αυτά βρίσκονται σε προτεραιότητα. Αναλυτικότερα ο υπουργός Υγείας Αδωνīs Γεωργιάδης, η κάθε κλινική επικονιώνει με τα «παισιότερα» 20 περιστατικά που συμπεριλαμβάνονται στη σχετική λίστα,

προγραμματίζοντας έτσι τις επεμβάσεις. Όσοι πάλι δεν επιθυμούν να ενταχθούν στο συγκεκριμένο δωρεάν πρόγραμμα εξαιρούνται αυτομάτως από τη σχετική λίστα, η οποία συνεπώς επικαιροποιείται αναλόγως. Σε κάθε περίπτωση, πάντως, οι ασθενείς που εντάσσονται στο πρόγραμμα το οποίο χρηματοδοτείται από το Ταμείο Ανακαμψής δεν επιβαρύνονται με τα

έξοδα της επέμβασης παρότι αυτή θα εκτελείται πέραν του τακτικού ωραρίου των νοσοκομείων. Αντιθέτως, και όπως προβλέπει ο νομοθέτης, η «αμοιβή, που αφορά την αποζημίωση συμμετοχής των ιατρικών ομάδων των νοσοκομείων ΕΣΥ και του ΓΝΘ Παπαγεωργίου, που συμμετέχουν στη διενέργεια των εκκρεμών χειρουργικών επεμβάσεων και άλλων

επεμβατικών πράξεων, υπολογίζεται από την ΕΚΑΠΥ, πιστώνεται στα νοσοκομεία για λογαριασμό των δικαιούχων, ιατρονοσηλεύτικού και λοιπού προσωπικού και παρακολουθείται προϋπολογιστικά και απολογιστικά ανά κατηγορία».

Αντίστοιχα, δωρεάν θα είναι οι επεμβάσεις και για τους ωφελούμενους που θα κατευθυνθούν προς τον

3. ΠΡΕΜΙΕΡΑ ΑΥΡΙΟ ΕΝΑ DEBATE ΓΙΑ ΤΑ ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 27/11/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 27/11/2024

Σελίδα: 11



Περίπου το 50% των περιπτώσεων θα είναι περιστατικά γενικής χειρουργικής (π.χ. επεμβάσεις κήλης) και οφθαλμολογικά (όπως οι επεμβάσεις καταρράκτη), ενώ περίπου δύο στα δέκα περιστατικά θα αφορούν ασθενείς με ορθοπεδικά προβλήματα

Εκτοτε, κατά την απογευματινή ζώνη του ΕΣΥ πραγματοποιήθηκαν περί τα 6.000 απογευματινά χειρουργεία, με τους πολίτες να καταβάλλουν από την τσέπη τους από 300 έως και 2.000 ευρώ (ανάλογα με τη βαρύτητα της επέμβασης). Πλέον και σύμφωνα με τον σχεδιασμό, όπως τον περιέγραψε αναλυτικά ο υπουργός Υγείας Αδωνīs Γεωργιάδης, από αύριο έως και τα τέλη του 2025 μπαίνει φρένο στις επί πληρωμή επεμβάσεις πέραν του τακτικού ωραρίου των δημοσίων νοσοκομείων, δημιουργώντας έτσι μια ταχεία οδό εντός του συστήματος για την εκπλήρωση του προγράμματος των δωρεάν απογευματινών επεμβάσεων.



Πρόγραμμα

ιδιωτικό τομέα σε δεύτερο χρόνο. Σημειώνεται πως η ηγεσία στην οδό Αριστοτέλους είχε πρόσφατα ανακοινώσει πως στο πρόγραμμα θα ενταχθούν και ιδιωτικές κλινικές ανά τη χώρα, σε μια προσπάθεια να μην «μπουκώσει» το σύστημα, δεδομένου πως στόχος είναι σε διάστημα εντός 12 μηνών να έχουν ολοκληρωθεί συνολικά 34.000 και πλέον χειρουργεία.



ΤΟΥ ΜΑΡΙΟΥ ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ

Ο Μάριος Θεμιστοκλέους είναι υφυπουργός Υγείας

Διαξιφισμοί

Τα δωρεάν απογευματινά χειρουργεία πυροδοτούν έναν νέο κύκλο πολιτικής διαφωνίας και την αντιπαράθεση του υφυπουργού Υγείας με τον γραμματέα του τομέα Υγείας του ΠΑΣΟΚ.

Ο εχθρός του καλού είναι το καλύτερο

Τα δωρεάν απογευματινά χειρουργεία, που ξεκινούν αυτή την Πέμπτη, αποτελούν μια σημαντική πρωτοβουλία που στοχεύει στη μείωση των χρόνων αναμονής και στην καλύτερη εξυπηρέτηση των πολιτών στο ΕΣΥ. Το πρόγραμμα είναι αποτέλεσμα ενός ολοκληρωμένου σχεδιασμού, με επαρκή στελέχωση και εξασφαλισμένη χρηματοδότηση από το Ταμείο Ανάκαμψης, ώστε να διασφαλιστεί ότι οι πολίτες δεν θα επιβαρυνθούν οικονομικά σε καμία περίπτωση. Ηδη έχουν προγραμματιστεί περισσότερα από 1.500 χειρουργεία για το διάστημα των δύο πρώτων εβδομάδων. Η εφαρμογή των απογευματινών χειρουργείων έρχεται να δώσει λύση στο χρόνιο πρόβλημα των αναμονών, χωρίς να υποκαθιστά τη λειτουργία των πρωινών χειρουργείων. Αντιθέτως την τελευταία χρονιά πετύχαμε αύξηση για τα πρωινά τακτικά χειρουργεία και μέχρι το τέλος του έτους θα ξεπεράσουμε τα 450.000. Παράλληλα με την έως τώρα ενίσχυση του προσωπικού των νοσοκομείων αυξάνουμε τη δυναμική του συστήματος και ήδη έχουν εξυπηρετηθεί στα απογευματινά χειρουργεία περισσότεροι από 6.000 πολίτες. Δεν πρέπει να ξεχάσουμε πως με την ψηφιοποίηση της ενιαίας λίστας χειρουργείου, για πρώτη φορά στη χώρα μας, δημιουργήσαμε ένα σύστημα μέσω του οποίου η πολιτεία γνωρίζει την ακριβή κατάσταση των αναμονών, με αποτέλεσμα να μπορούμε να διασφαλίσουμε τη σειρά προτεραιότητας για τους ασθενείς. Οι ανάγκες των πολιτών βρίσκονται στο επίκεντρο κάθε πρωτοβουλίας μας και η εφαρμογή των δωρεάν απογευματινών χειρουργείων αποδεικνύει έμπρακτα τη δέσμευσή μας για ένα σύστημα υγείας πιο προστό και αποτελεσματικό για όλους. Συνεχίζουμε όμως γιατί πάντα ο εχθρός του καλού είναι το καλύτερο.

Η επικοινωνία «σκοτώνει» την αλήθεια



ΤΟΥ ΓΙΩΡΓΟΥ ΜΠΟΥΛΜΠΑΣΑΚΟΥ

Η κυβέρνηση μετά την πανδημία, με ένα μπαράζ νομοθετικών παρεμβάσεων, κατάργηση αποκλειστικής απασχόλησης, είσοδο ιδιωτών στο ΕΣΥ και απογευματινά χειρουργεία επί πληρωμή, αποδομεί τον δημόσιο χαρακτήρα του. Μάλιστα ο Αδ. Γεωργιάδης ισχυρίζεται ότι αυτά τα καθιέρωσε το ΠΑΣΟΚ. Ο νόμος όμως Παπαδόπουλου το 2001 μιλούσε για συμμετοχή του ασθενούς ύψους 50 έως 150 ευρώ. Τώρα προβλέπεται 300 έως 2.000 ευρώ. Τότε είχαμε περισσότερο προσωπικό και καλύτερο οικονομικό περιβάλλον. Τώρα είμαστε δεύτεροι στην ΕΕ στις ιδιωτικές δαπάνες υγείας, και σύμφωνα με πρόσφατη έκθεση του ΟΟΣΑ:

1 στους 10 Έλληνες μένει «εκτός» υγειονομικής περίθαλψης λόγω κόστους.

1 στους 4 χαμηλόμισθους δεν έλαβε ιατρική φροντίδα όταν τη χρειάστηκε μέσα στο 2023 γιατί αδυνατούσε να πληρώσει.

Τα δωρεάν 50.000 χειρουργεία, τα οποία μετεκλογικά έγιναν 37.000 προκειμένου να μειωθούν οι λίστες αναμονής, χρησιμοποιούνται από την κυβέρνηση ως μια μεγάλη παρέμβαση για να αντιμετωπίσει το πρόβλημα που η ίδια σε μεγάλο βαθμό δημιούργησε. Οι λίστες της ντροπής μεγάλωσαν γιατί η κυβέρνηση συνεχίζει να έχει το 30%-40% των χειρουργικών αιθουσών κλειστό λόγω έλλειψης προσωπικού και από την κακή διαχείριση στην πανδημία. Με ευκολία κατήργησε τότε χειρουργικές αιθουσες και ακιρώθηκαν χειρουργεία προκειμένου τα ιδιωτικά θεραπευτήρια να παραμείνουν free COVID.

Με το «παρών» στην τροπολογία το κόμμα μας θέτει ενστάσεις και δείχνει έναν άλλο δρόμο αντιμετώπισης του προβλήματος.

Τα 7.000 στον ιδιωτικό τομέα, με ποια κριτήρια, ποιος και πού θα γίνουν;

Η «φιλελεύθερη» ΝΔ καταργεί την ελεύθερη επιλογή γιατρού;

Είναι γνωστό ότι οι ασθενείς για τα τακτικά χειρουργεία επιλέγουν γιατρό και νοσοκομείο. Το πιο βασικό όμως είναι ότι θα μπορούσαν όλα αυτά να γίνουν στο ΕΣΥ και μάλιστα στο πρωινό ωράριο. Μόνο στον Ενιαγγελισμό με πρόσληψη 50 ατόμων, εκ των οποίων 5 αναισθησιολόγοι, προκειμένου να ανοίξουν οι κλειστές αιθουσες, θα είχαμε 3.000 επιπλέον χειρουργεία κάθε χρόνο.

Αυτή είναι η αλήθεια για τη δημόσια υγεία.

Ο Γιώργος Μπουλμπασάκος είναι γραμματέας τομέα Υγείας ΠΑΣΟΚ-ΚΙΝΑΛ, μέλος ΣΕ Αναπτυξιακής Αριστερας