

Αιτήματα των Ασθενών
Σχετικά με τη
Δευτεροβάθμια
Περίθαλψη



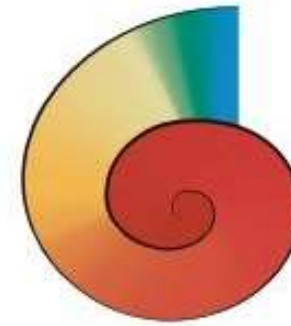
Κ.Ε.Φ.Ι
ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΚΑΡΚΙΝΟΠΑΘΩΝ
ΕΒΕΛΟΝΤΩΝ ΦΙΛΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΑΘΗΝΩΝ

ΕΛΛΟΚ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΟΜΟΣΠΟΔΙΑ
ΚΑΡΚΙΝΟΥ

Ζωή Γραμματόγλου
Πρόεδρος Δ.Σ. Κ.Ε.Φ.Ι. ΑΘΗΝΩΝ
Μέλος Δ.Σ. Ελληνικής Ομοσπονδίας
Καρκίνου-ΕΛΛ.Ο.Κ

Σύστημα Υγείας

- Η διεθνής εμπειρία έχει αποδείξει ότι αν ένα σύστημα υγείας δεν αναμορφώνεται σε τακτά χρονικά διαστήματα είναι καταδικασμένο να αποτύχει.
- Για να μπορέσει να εκπληρώσει την αποστολή του πρέπει να αναθεωρείται σε τακτά διαστήματα, να προσαρμόζεται στις απαιτήσεις της εποχής, να παρακολουθείται η εφαρμογή του και να διορθώνονται οι αδυναμίες του.
- Τα 35 χρόνια που έχουν περάσει από τη θέσπιση του ΕΣΥ στη χώρα μας ελάχιστες προσπάθειες έχουν γίνει προς την κατεύθυνση αυτή.



Κ.Ε.Φ.Ι
ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΚΑΡΚΙΝΟΠΑΘΩΝ
ΕΘΕΛΟΝΤΩΝ ΦΙΛΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΑΘΗΝΩΝ

ΕΛΛΟΚ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΟΜΟΣΠΟΔΙΑ
ΚΑΡΚΙΝΟΥ

Σύστημα Υγείας



- Η εισβολή των χρόνιων νοσημάτων, στον επιδημιολογικό χάρτη της χώρας έχει αλλάξει τη σχέση των ανθρώπων τόσο με το σύστημα υγείας όσο και με την ίδια την αρρώστια.
- Ένα πρώτο στοιχείο αυτής της αλλαγής είναι ότι ασθενείς και οικογένεια, προσέρχονται συχνά, όχι μόνο στα νοσοκομεία αλλά και σε άλλες υπηρεσίες του συστήματος και για μεγάλα χρονικά διαστήματα χρησιμοποιούν τις δομές του.
- Η επαφή αυτή, συχνά, τους συνοδεύει μέχρι το τέλος της ζωής τους (επανελέγχοι, υποτροπές κλπ).
- Ποιό είναι το πρώτο, σταθερό και επώδυνο σημείο επαφής του ασθενή με το σύστημα υγείας;
- Η πολύωρη αναμονή, που δεν οφείλεται μονάχα στις πραγματικές ελλείψεις προσωπικού αλλά σε μια βαθιά ριζωμένη νοοτροπία του συστήματος: «Ήρθες, πρέπει να περιμένεις!»

Σύστημα Υγείας



- Ο χρόνος αναμονής μοιάζει να είναι η ποινή που πρέπει να εκτίσει κάθε ασθενής προκειμένου να εξασφαλίσει την αναγκαία περίθαλψη.
- Όσο πιο σοβαρή η ασθένεια τόσο μεγαλύτερη η ποινή. Αυτού του τύπου η αναμονή είναι η έκφραση της υπεροχής του υγειονομικού μας συστήματος απέναντι στον άνθρωπο που πάσχει.
- Οι εθελοντές μας καταβάλουν κάθε προσπάθεια προκειμένου να μετριάσουν αυτή την ταλαιπωρία των ασθενών και των συνοδών τους.
- Το πρόβλημα όμως δεν μπορεί να λυθεί με φιλότιμες εθελοντικές προσπάθειες αν δεν αντιμετωπιστεί από τις ίδιες τις διοικήσεις των φορέων με προγραμματισμό και συντονισμό των τμημάτων τους.

ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ



- ❑ Σοβαρή έλλειψη βασικών ειδικοτήτων από την δημόσια υγεία π.χ. ενδοκρινολόγοι, γαστρεντερολόγοι, κ.ά.
- ❑ Μεγάλη απογύμνωση των περιφερειακών νοσοκομείων από γιατρούς βασικών ειδικοτήτων και νοσηλευτικό προσωπικό με αποτέλεσμα συγχωνεύσεις κλινικών και κλείσιμο κλινικών και ειδικών τμημάτων.
- ❑ Τρομερά προβλήματα στην παροχή δημόσιων υπηρεσιών υγείας σε απομακρυσμένες ή νησιωτικές περιοχές.



Κ.Ε.Φ.Ι
ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΚΑΡΚΙΝΟΠΑΘΩΝ
ΕΙΔΕΛΟΓΩΝ ΟΥΣΙΑΣ ΑΙΤΡΩΝ ΑΘΗΝΩΝ

ΕΛΛΟΚ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΟΜΟΣΠΟΔΙΑ
ΚΑΡΚΙΝΟΥ



ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ

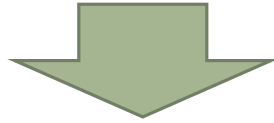
- ❑ Η καθυστέρηση οφείλεται σε πολλούς λόγους, μεταξύ των οποίων ο μεγάλος αριθμός ασθενών, όχι μόνο από την Αθήνα, αλλά και την Περιφέρεια, η μια βάρδια με την οποία λειτουργούν τα περισσότερα ακτινοθεραπευτικά τμήματα νοσοκομείων, η έλλειψη προσωπικού, οι συχνές βλάβες εξοπλισμού.
- ❑ Ο κυριότερος όμως λόγος είναι η μη επαρκής κάλυψη των αναγκών της χώρας σε συστήματα ακτινοθεραπείας. Η Ελλάδα διαθέτει σήμερα 23 ΓΕ σε δημόσια και πανεπιστημιακά νοσοκομεία. Λιγότεροι από τους μισούς ΓΕ διαθέτουν υψηλή ενέργεια.
- ❑ Ο πενιχρός αυτός εξοπλισμός σαφέστατα δεν μπορεί να καλύψει τις ανάγκες των περίπου 11 εκατ. Ελλήνων. Η αναλογία ΓΕ ανά εκατομμύριο πληθυσμού στην Αμερική είναι 8,3 και στην Ευρώπη είναι 7,5 ΓΕ . Με άλλα λόγια, ο εξοπλισμός των δημόσιων νοσοκομείων μόλις καλύπτει τα 3,5 εκατ. των κατοίκων της χώρας μας. Ποιος άραγε αναρωτιέται για τα υπόλοιπα 7,5 εκατ.;»

- ❑ Λόγω της έλλειψης μονάδων ακτινοθεραπείας οι ασθενείς αναγκάζονται να υποβάλλονται σε μετακίνηση εκτός του τόπου κατοικίας τους σε άλλες περιφέρειες της χώρας, προκειμένου να υποβληθούν σε ακτινοθεραπεία με σημαντική οικονομική επιβάρυνση.
- ❑ Η ακτινοθεραπεία σήμερα εφαρμόζεται όχι μόνον μετά την χειρουργική επέμβαση, αλλά και πολλές φορές στην αρχή της θεραπείας, προκειμένου να περιορισθεί η βλάβη, ώστε να επακολουθήσουν οι άλλες θεραπευτικές παρεμβάσεις, δηλ. χειρουργική αντιμετώπιση η/και η φαρμακευτική αγωγή. Επίσης εφαρμόζεται ως ανακουφιστική αγωγή. Γεγονός που σημαίνει ότι πολλοί περισσότεροι ασθενείς έχουν ανάγκη ακτινοθεραπείας .
- ❑ Πολλά νοσοκομεία σε περίπτωσης βλάβης του συστήματος ακτινοθεραπείας δεν ειδοποιούν τον ασθενή, ώστε να μην υποβληθεί στην ταλαιπωρία και επιβαρυνθεί με το κόστος μετακίνησης

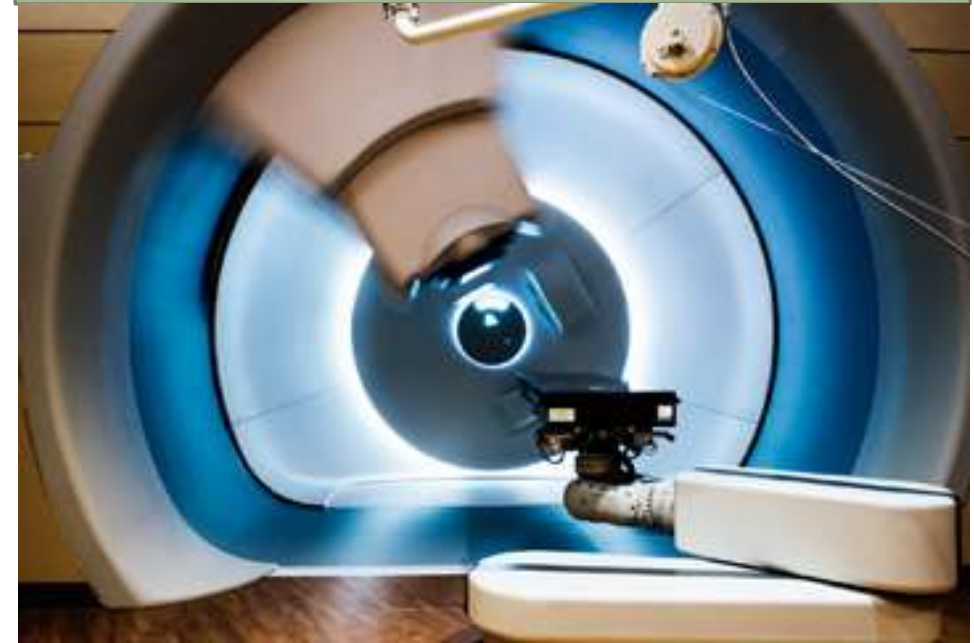
ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ

Τα προβλήματα αυτά εξωθούν όσους ασθενείς

- Να καταβάλλουν το επί πλέον κόστος
- Να καταφεύγουν στα ιδιωτικά κέντρα ακτινοθεραπείας



Τα οποία πέραν της αποζημίωσης ακτινοθεραπευτικών πράξεων που ορίζεται από τον ΕΟΠΥΥ στο από 23/4/2012 Αρ. Πρωτ. Οικ.: 19703 έγγραφο του, απαιτούν επι πλέον ποσό, που κατά πληροφορίες, κυμαίνεται από 1.500-2.500€ ανά πράξη, σύν την αμοιβή του γιατρού. Για την απαίτηση των διαγνωστικών κέντρων πέραν της νόμιμης αποζημίωσης, έχουμε κάνει διαβήματα στον ΕΟΠΥΥ.



Κ.Ε.Φ.Ι
ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΚΑΡΚΙΝΟΠΑΘΩΝ
ΕΒΕΛΟΝΤΩΝ ΦΥΣΙΚΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΑΘΗΝΩΝ

ΕΛΛΟΚ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΟΜΟΣΠΟΔΙΑ
ΚΑΡΚΙΝΟΥ

ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ



Κ.Ε.Φ.Ι
ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΚΑΡΚΙΝΟΠΑΘΩΝ
ΕΒΕΛΟΝΤΩΝ ΘΡΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΩΝ ΑΘΗΝΩΝ

ΕΛΛΟΚ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΟΜΟΣΠΟΔΙΑ

ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ

- ❑ Οι ασθενείς δυσκολεύονται να βρουν φάρμακα υψηλού κόστους, ιδίως όσοι ζουν στην περιφέρεια, όπου έχουν κλείσει πολλά από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ
- ❑ Η επάρκεια των φαρμάκων αυτών στα νοσοκομειακά φαρμακεία είναι ελλιπής ή μηδενική λόγω μειωμένου προϋπολογισμού των νοσοκομείων
- ❑ Μεγάλη καθυστέρηση στην εισαγωγή και τιμολόγηση νέων καινοτόμων φαρμάκων στην Ελλάδα με τα οποία αντιμετωπίζονται σπάνια και σοβαρά νοσήματα
- ❑ Η φαρμακευτική περίθαλψη των ανασφάλιστων ασθενών εικονικά καλύφθηκε γιατί δεν αυξήθηκε ο προϋπολογισμός των Νοσοκομείων με αποτέλεσμα να είμαστε όλοι εν δυνάμει ανασφάλιστοι.

Γραφεία
Προστασίας
Δικαιωμάτων
Ληπτών
Υπηρεσιών Υγείας

- Το πρόβλημα επικοινωνίας ή/και αδιαφορίας του προσωπικού προς τους ασθενείς αναφέρεται με μεγάλη συχνότητα στα νοσοκομεία της Αθήνας, τα οποία σηκώνουν» το μεγάλο βάρος της περίθαλψης ασθενών ακόμα και από περιοχές εκτός Αττικής
- Ειδικότερα, στα νοσοκομεία της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής έγιναν πέρυσι από τους ίδιους τους χρήστες υπηρεσιών 518 γραπτές αναφορές. Τρεις στις πέντε (317) ήταν για ανάρμοστη συμπεριφορά και για πλημμελή φροντίδα.



Κ.Ε.Φ.Ι
ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΚΑΡΚΙΝΟΠΑΘΩΝ
ΕΒΕΛΩΝΤΩΝ ΦΙΛΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΑΘΗΝΩΝ

ΕΛΛΟΚ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΟΜΟΣΠΟΔΙΑ
ΚΑΡΚΙΝΟΥ

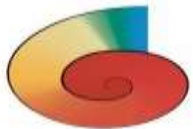
Γραφεία Προστασίας Δικαιωμάτων Ληπτών Υπηρεσιών Υγείας

- Στα θέματα που επίσης ενόχλησαν πέρυσι τους λήπτες υπηρεσιών υγείας –αρκετά ώστε να κάνουν καταγγελίες, αλλά με πολύ μικρότερη συχνότητα σε σχέση με τα ζητήματα συμπεριφοράς και φροντίδας– συγκαταλέγονται
 - Η καθαριότητα και η λειτουργικότητα των χώρων των νοσοκομείων
 - Οι ελλείψεις υλικών και τεχνολογικού εξοπλισμού
 - Η απροθυμία που αντιμετωπίζουν από τις υπηρεσίες όταν ζητούν τον ιατρικό τους φάκελο
 - Τα περιστατικά κλοπών κατά τη διάρκεια νοσηλείας

Όλες οι καταγγελίες διερευνώνται από το προσωπικό του γραφείου, το οποίο έχει την υποχρέωση να απαντήσει σε κάθε παράπονο - αναφορά που έχουν υποβάλει οι ασθενείς.

Αξίζει να σημειωθεί ότι, πέρα από τις καταγγελίες, τα γραφεία αυτά δέχθηκαν πέρυσι και περίπου 800 ευχαριστήριες επιστολές από πολίτες που, όταν δουν ότι το προσωπικό δείχνει ενδιαφέρον, αναγνωρίζουν την προσπάθεια.

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΙΑΤΡΟΥ & ΑΣΘΕΝΟΥΣ



Κ.Ε.Φ.Ι
ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΚΑΡΚΙΝΟΠΑΘΩΝ
ΕΘΕΛΟΝΤΩΝ ΦΙΛΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΑΘΗΝΩΝ

ΕΛΛΟΚ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΟΜΟΣΠΟΔΙΑ
ΚΑΡΚΙΝΟΥ



ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΙΑΤΡΟΥ & ΑΣΘΕΝΟΥΣ

- Η ουσία της ιατρικής είναι η επαφή μεταξύ ενός αρρώστου που έχει ανάγκη και ενός γιατρού που έχει τη δύναμη να τον βοηθήσει.
- Η τέχνη της επικοινωνίας είναι απαραίτητη σε κάθε ανθρώπινη δραστηριότητα και επαφή.
- Ως επικοινωνία μπορούμε να ορίσουμε την ανταλλαγή πληροφοριών, σκέψεων, απόψεων και συναισθημάτων ανάμεσα σε πρόσωπα, με χρήση του λόγου ή άλλων μέσων. Επιτακτική κρίνεται η ανάγκη γεφύρωσης του χάσματος μεταξύ τεχνικής-επιστημονικής επάρκειας και ανθρωπιάς στην ιατρική.
- Πολύ περισσότερο σήμερα, αφού ξέρουμε πως κάθε αρρώστια συμβαδίζει με την εποχή της, πως η διάγνωση και η βίωση της γίνεται μέσα σε συγκεκριμένες κοινωνικές και οικονομικές συνθήκες, με τις σημερινές να είναι εξαιρετικά κρίσιμες.



Κ.Ε.Φ.Ι
ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΚΑΡΚΙΝΟΠΑΘΩΝ
ΕΛΛΗΝΤΩΝ ΒΙΑΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΑΘΗΝΩΝ

ΕΛΛΟΚ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΟΜΟΣΠΟΔΙΑ
ΚΑΡΚΙΝΟΥ



ΑΣΘΕΝΕΙΣ
ΤΕΛΙΚΟΥ ΣΤΑΔΙΟΥ

ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΤΕΛΙΚΟΥ ΣΤΑΔΙΟΥ

Απάνθρωπο και ταυτόχρονα σπάταλο για το σύστημα να απουσιάζει κάθε:

- Υποδομή
- Νομοθετικό πλαίσιο
- Πολιτική

Για τη διαχείριση αυτού του τόσο σημαντικού σταδίου στη ζωή ενός ασθενή

Πως αντιμετωπίζουμε το πρόβλημα;

- Με επαναλαμβανόμενες ιατρικές πράξεις, άσκοπες, δαπανηρές, άβολες για τον ασθενή, που προσθέτουν ταλαιπωρία στον ίδιο και στο περιβάλλον του
- Χωρίς να ικανοποιούμε ουσιαστικά τις ξεχωριστές ιδιαίτερες ανάγκες αυτού του ανθρώπου (σωματικές, ψυχολογικές, κοινωνικές, πνευματικές...).

ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΤΕΛΙΚΟΥ ΣΤΑΔΙΟΥ



- ❑ Η περίθαλψη των ασθενών , κατά τους τελευταίους μήνες της ζωής, όταν η αγωγή παύει να έχει νόημα, αποτελεί αντικείμενο ενός οργανωμένου δικτύου παροχής εξειδικευμένων υπηρεσιών κατ' οίκον (hospice care).
- ❑ Η αντιμετώπιση αυτή εξασφαλίζει καλύτερη ποιότητα ζωής και παροχή υπηρεσιών περισσότερο ταιριαστή με τις αληθινές ανάγκες του ασθενούς, ενώ ταυτόχρονα προσφέρει μεγάλη εξοικονόμηση πόρων, αποτρέποντας άχρηστες νοσηλείες.
- ❑ Το σύστημα τελικής νοσηλείας στηρίζεται σε εξειδικευμένο παραϊατρικό προσωπικό υπό τη γενική καθοδήγηση ιατρών και καλύπτει εκτός από τις ιατρικές ανάγκες, τις κοινωνικές και τις ψυχολογικές.
- ❑ Τέτοια συστήματα πρέπει να αναπτυχθούν οπωσδήποτε σε μεγάλες πόλεις και να συνεργάζονται με γενικότερα συστήματα κατ' οίκον νοσηλείας σε μικρότερες.
- ❑ Η δαπάνη πρέπει να προβλεφθεί στους προϋπολογισμούς του ΕΟΠΥΥ, γιατί ουσιαστικά προσφέρει εξοικονόμηση πόρων.

ΟΙ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΙ
ΤΩΝ
ΟΡΓΑΝΩΣΕΩΝ
ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ

Οι εκπρόσωποι των οργανώσεων ασθενών έχουν λόγο, γνώσεις και επιχειρήματα και διεκδικούν με αξιώσεις θέση στο τραπέζι που σχεδιάζονται οι πολιτικές για την υγεία.

Ήδη κατέχουν επάξια τη θέση τους σε πολλά σημαντικά "τραπέζια" και η συμβολή τους στη διαμόρφωση πολιτικών για την υγεία έχει ήδη αρχίσει να αναγνωρίζεται.

"Καμμιά απόφαση για μας, χωρίς εμάς"



Σας ευχαριστώ πολύ για την
προσοχή σας

<http://www.anticancerath.gr>

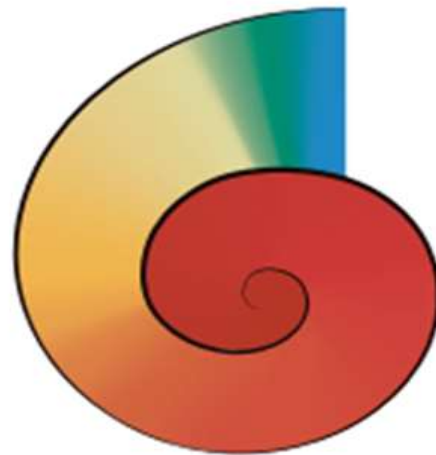
Φαραντάτων 34 & Μιχαλακοπούλου, 11527, Αθήνα

Τηλ.: 210 6468 222, 210 6447 002, 210 3244 390,

Fax: 210 6468221

Ημέρες & ωράριο λειτουργίας γραφείων Συλλόγου:

Δευτέρα - Πέμπτη: 10:00 - 20:00 / Παρασκευή: 10:00 - 18:00



Κ·Ε·Φ·Ι

ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΚΑΡΚΙΝΟΠΑΘΩΝ
ΕΘΕΛΟΝΤΩΝ ΦΙΛΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΑΘΗΝΩΝ