

Εγκλήματα χωρίς τιμωρία...

‘Αλλα λέει το Στρατηγικό Σχέδιο για την Υγεία και εμείς... αλλού αρμενίζουμε!

Αρχιχρονιά και η μεγαλύτερη αλήθεια για την Υγεία παραμένει ανεπίωτη

Συνηθίζεται κάθε αρχή του χρόνου να βλέπουμε το χθες και να εκφράζουμε τις προσδοκίες και τις ελπίδες μας για το νέο έτος.



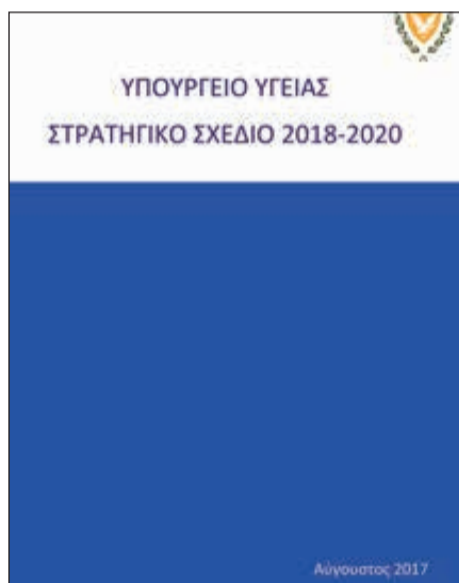
● Της Αλεξίας Καφετζή
akafedji@24h.com.cy

Βλέποντας αναδρομικά το 2017 οργιστήκαμε για τα όσα συμβαίνουν στον τομέα της Υγείας. Ο χρόνος δεν μας έκανε σοφότερους από τα λάθη, τις ελλείψεις και τις παραλείψεις, από την αδιαφορία της Πολιτείας αλλά και του δικού μας «ζαμαφουνισμού». Με όλα αυτά που ακούμε, διερωτόμαστε σε ποιο δρόμο άραγε βρίσκεται σήμερα η πολιτική ηθική, αυτή η σπάνια για τον τόπο μας αξία! Ακούμε το «παίζω και «ξίπαιζω» στις αποφάσεις που παίρνονται, χωρίς σε βάθος αναλύσεις των δεδομένων, απλά στην τύχη. Ακόμα για αποφάσεις στο «ίσως» ή στο «δήθεν» και καταλήγουν στο ξεπούλημα με το ρητορικό πλεόν, «Για χάρη των ασθενών», που όπως αποκαλύπτεται είναι για «χάρη των τραπεζιτών και των εμπόρων υγείας». Αδυνατούμε να πιστέψουμε ότι όλες αυτές οι παράλογες αποφάσεις πάρθηκαν από αφέλεια ή όπως ισχυρίστηκαν στο Δικαστήριο στη δίκη των τραπεζιτών «έφυεν τους».

Η διαπλοκή και η διαφθορά στην πολιτική, στη Δημόσια Υπηρεσία και γενικά στη ζωή μας έγινε γάγγραινα που τρώει τα σωθικά μας. Η ατιμωρησία όσων κλέβουν πολλά και όσων λένε μεγάλα ψέματα και παραπλανούν, τους επιτρέπει να συνεχίσουν τα αποτρόπαια εγκλήματά τους. Τα όσα συνέβησαν μας «πάτησαν στον κάλλο» και μας έδωσαν την αφορμή να καταθέσουμε, με διάθεση ειλικρίνειας και εντιμότητας με την ελευθερία της άποψης και της σκέψης, με σεβασμό στη δημοσιογραφική δεοντολογία, κάποια αυτονόητα, σε αντίθεση με τον σκοταδισμό που επιβάλλεται σε κάποια μέσα με την απειλή να τους αποκοπεί η διαφήμιση. Για να φρεσκάρουμε τη μνήμη μας και ίσως τα μαθήματα να μας γίνουν μαθήματα, θα αναλύσουμε πιο κάτω τρία θέματα: Το τραπεζικό καζίνο, την υπόθεση με το εργοστάσιο Αστρακόλ και μέρος του Στρατηγικού Σχεδίου του Υπουργείου Υγείας για τα έτη 2018-2020.

Το τραπεζικό καζίνο, η καταδίκη της Τράπεζας Κύπρου και του τέως Διευθύνοντος Συμβόλου

Είναι γνωστά τα γεγονότα... Το Μόνιμο Κακουργιοδικείο Λευκωσίας επέβαλε ποινή φυλάκισης 2 χρόνων στον τέως Διευθύνοντα Σύμβουλο της Τράπεζας Κύπρου Ανδρέα Ηλιάδη και πρόστιμο 120.000 στην Τράπεζα Κύπρου ως νομική οντότητα. Ψίχουλα δηλαδή, για χειραγώγηση της αγοράς διά παραπλανητικών δηλώσεων. Όπως αναφέρει η απόφαση: «Ο κατηγορούμενος γνώριζε την αβασμιότητα της δήλωσής του που έκανε συνειδητά και εν πλήρη γνώσει του ανυπόστατου (όταν) αναφέρθηκε στο έλλειμμα 200 εκ. Με τον τρόπο αυτό παραπλάνησε τους μετόχους και γενικά το ακροατήριο της Γεν. Συνέλευσης καθώς και την κοινή γνώμη, μεταφέροντάς τους εσφαλ-



μένα δεδομένα και οδηγώντας τους σε εσφαλμένα συμπεράσματα και λαθεμένες αντιλήψεις για την υφιστάμενη τότε κατάσταση σε σχέση με το έλλειμμα της τράπεζας». Ακολούθησε το Κακουργιοδικείο υπέβαλε ότι ανέμενε «υψηλά επίπεδα ακεραιότητας, τήρηση υψηλών προτύπων αμεροληψίας και διαφάνειας και κυρίως εντιμότητας» ώστε οι επενδυτές να ενημερώνονται εντίμως για την επικρατούσα κατάσταση και η χειραγώγηση αποτελούσε εκτροπή που δεν εξασφάλιζε συνθήκες πλήρους διαφάνειας. Το τραπεζικό καζίνο και η λεηλασία που ακολούθησε αλλά και η δημοσιογραφική εγκληματική αμέλεια και απραξία οδήγησαν χιλιάδες συνανθρώπους μας στην απόγνωση και στο θάνατο. Την ίδια εγκληματική αμέλεια έδειξαν και εξακολουθούν να δείχνουν σημερινοί πολιτικοί και υποψήφιοι που τώρα αναλώνονται σε προεκλογικές κορώνες με σκοπό να ξεγελάσουν ακόμη μια φορά τους «ευκολοπίστευτους» ψηφοφόρους. Ούτε ένα mea culpa δεν ακούσαμε. Έγνοια τους η καρέκλα τους και η εξυπηρέτηση των τραπεζιτών που γενναιοδώρα εισφέρουν τον οβολό τους στην προεκλογική και όχι μόνο. Η στήλη αυτή, η οποία ασχολείται με θέματα Υγείας, αξιολογεί ως θετική την απόφαση... αν αυτή δεν πέσει στο Ανώτατο Δικαστήριο για νομικίστικα θεωρήματα. Είναι η πρώτη καταδίκη τραπεζιτών για παραπλάνηση, αλλά... ούτε η Δικαιοσύνη, ούτε τα ΜΜΕ, ούτε οι πολιτικοί ασχολήθηκαν με το μεγαλύτερο έγκλημα στην Κύπρο, την επί 20

συναπτά χρόνια παραπλάνηση της Βουλής, των πολιτικών, του λαού γενικότερα για την εκμετάλλευση των Καρκινοπαθών από τους Τραπεζίτες, την εκμετάλλευση του δημοσίου χρήματος, για παραπλάνηση των Καρκινοπαθών όσο αφορά την θεραπεία τους, για την οικονομική εξασθλίωση οικογενειών αλλά και το κυριότερο για τον εσκεμμένο θάνατο Καρκινοπαθών εξαιτίας της παραπλάνησης αλλά και της αδιαφορίας της Πολιτείας.

Η υπόθεση με το εργοστάσιο Αστρασόλ

Με τη δύση του 2017 το Μόνιμο Κακουργιοδικείο καταδίκασε το εργοστάσιο Αστρασόλ, το οποίο από το 1976 έως το 2009 έστελλε συστηματικά στον αέρα εκπομπή του τοξικού αερίου «Διχλωρομεθάνιο R40» που είναι δυνητικά καρκινογόνο και δημιούργησε σύμπλεγμα καρκίνου στην επίδικη περιοχή των Λατσιών. Δώδεκα κρούσματα καρκίνου που εμφανίστηκαν, οφείλονται στο σύμπλεγμα καρκίνου που δημιούργησε το εργοστάσιο της Astrasol. Η καθημερινή και χρόνια επαφή του με το δυνητικά καρκινογόνο υλικό «Διχλωρομεθάνιο R40» με το οποίο καθάρριζε τις μηχανές του εργοστασίου και η άρνηση των εναγομένων, είχαν ως αποτέλεσμα να ασθενήσουν με καρκίνο τύπου Hodgkin's αρκετοί συμπολίτες μας. Επιπλέον, όπως αναφέρεται, «το Τμήμα Επιθεώρησης Εργασίας, από την 1η Ιουλίου 1999 που εκδόθηκε «Πιστοποιητικό Εγγραφής Διεργασίας» μέχρι και τη λήξη του στις 30 Ιουνίου 2004, παρέλειψε να προβεί σε οποιαδήποτε μέτρηση εκπομπής των αερίων αποβλήτων του εργοστασίου της Astrasol, παρά τη νομική του υποχρέωση να ελέγχει την ρύπανση της ατμόσφαιρας». Το Δικαστήριο εξέδωσε διάταγμα αποσύνδεσης των αγωγών προκειμένου «να εκδικαστεί ξεχωριστά σε κάθε αγωγή, το ύψος των αποζημιώσεων που οι ενάγοντες δικαιούνται από τους εναγομένους λόγω της διάπραξης των πιο πάνω αστικών αδικημάτων».

Το μείζον για μας θέμα είναι ότι ΚΑΝΕΝΑΣ από τους ιδιοκτήτες δεν καταδικάστηκε σε φυλάκιση που με την αδιαφορία τους έσπερναν τον καρκίνο και τον θάνατο. Πριν από το θάνατο μεσολαβούσε ο πόνος που είναι συνυφασμένος με τη θλίψη στη ζωή τους, αμφοτέρως οι δοκιμασίες, πόνος και θλίψης, πολλές φορές μας λυγίζουν και μας ρίχνουν στα τάρ-

τα και τελικά ίσως ο θάνατος να έρχεται ως ευεργέτης, αλλά η θλίψη μένει στους συγγενείς και φίλους που έτυχε να ζήσουν.

Το όραμα τραγικών πολιτικών που μας έγινε εφιάλτης

Βρήκαμε το «ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ 2018-2020» του Υπουργείου Υγείας, το οποίο κατατέθηκε στη Βουλή τον Αύγουστο του 2017 και για το οποίο έγινε συζήτηση στη Βουλή. Το Στρατηγικό αποτελείται από 100 σελίδες και σύμφωνα με τα γραφόμενα, του Υπουργείου Υγείας έχει ως αποστολή τη: «Διασφάλιση ενός συστήματος υγείας της χώρας το οποίο να είναι ανθρωποκεντρικό, να δίνει έμφαση στην πρόληψη και να στοχεύει στην ενίσχυση της κοινωνικής προσφοράς μέσα από τη συνεχή αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών με επαγγελματισμό και σεβασμό, ισότιμα προς όλους τους πολίτες». Πιο κάτω αναφέρει ότι το όραμα του Υπουργείου είναι να προσφέρει: «Ποιοτικές υπηρεσίες υγείας σε όλους τους πολίτες και για όλη τη διάρκεια της ζωής τους». Ωραία λόγια, βαθυστόχαστα θα λέγαμε αν ήταν έτσι τα πράγματα. Όμως, τα γεγονότα άλλα αποκαλύπτουν, για τα οποία πολλές φορές η «24» αρθρογράφησε παραθέτοντας έγγραφα και άλλα στοιχεία και τεκμήρια και μάλιστα ζητούσαμε από το Υπουργείο Υγείας και όσους επώνυμα καταγγέλλαμε να μας διαψεύσουν αλλά τηρούν πάντα σιγή ιχθύος. Με λίγα λόγια λένε τα δικά τους όπως θέλουν, χωρίς αποδείξεις αλλά με το «κύρος» του «εγώ ξέρω» και στη συνέχεια στρουθοκαμηλίζουν και τα ρίχνουν όλα κάτω από το χαλί της αμνησίας!

Όλοι είμαστε μάρτυρες για τη διάλυση των Κρατικών Νοσοκομείων αφού τα εγκατέλειψαν και τα άφησαν χωρίς εξοπλισμό και χωρίς προσωπικό. Οι γιατροί αποχωρούν ο ένας πίσω από τον άλλο, μισοδιάλυσαν ολόκληρα Τμήματα στο Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας, που κατά τη δική τους παραδοχή στον Στρατηγικό Σχεδιασμό: «Το Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας είναι το μεγαλύτερο Δημόσιο Νοσηλευτήριο και αποτελεί Κέντρο Αναφοράς για ειδικότητες και υπό-ειδικότητες που δεν παρέχονται από άλλα Νοσηλευτήρια». Κι όμως βρίσκονται σε σήψη και πρώιμη διάλυση: Η Εντατική, οι Πρώτες Βοήθειες, η Κλινική Μαστού, το Ογκολογικό Τμήμα, το Καρδιολογικό και τόσα άλλα Τμήματα. Μιλάμε για αναδιοργάνωση ώστε τα Κρατικά Νοσοκομεία να αποτελούν τη «ναυαρχίδα» του υπό δημιουργία ΓΕΣΥ αλλά συνάμα εσκεμμένα τα εγκαταλείπουν και προωθούν τους ασθενείς στις ιδιωτικές κλινικές. Ενώ το κράτος έχει μόνο ένα MRI οι ιδιώτες έχουν κάπου 18 και οργιζόμενος ο Υπουργός Υγείας λέει στα ΜΜΕ: «Έχουμε 1 MRI και οι ιδιώτες 18, τι να πάμε να ξοδεύουμε για να βάλουμε μερικούς στα κρατικά Νοσοκομεία». Δηλαδή, αφού έχουν κάποιες υπηρεσίες οι ιδιώτες, γιατί να εξοπλίζουμε τα Κρατικά Νοσοκομεία; Από «ναυαρχίδα» τα μετατρέψαμε σε βυθιζόμενα πλεούμενα, χωρίς ελπίδα επιβίωσης! Όταν δεν έχουν τα Νοσοκομεία μας εξοπλισμό, επειδή έχουν οι ιδιώτες, όταν δεν προσλαμβάνουμε προσωπικό, επειδή έχουν οι ιδιώτες, τότε ποιος «τρελός» θα πάει στα Κρατικά Νοσοκομεία, για να βρει τι; Φυσικά θα βρει λίστα αναμονής και μετά από 2-3 χρόνια, αν ζεις ακόμη, θα κάνεις την εξέταση, την εγχείριση ή την θεραπεία. Ακόμει μεγάλα λόγια για αυτόνομα Νοσοκομεία που θα επιβιώνουν οικονομικά από τους

ασθενείς/πελάτες αλλά προληπτικά και πριν από την εφαρμογή του ΓΕΣΥ... τα διαλύουμε και διώχνουμε τους ασθενείς/πελάτες.

«ΒΕΛΤΙΣΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ»

Στο κεφάλαιο αυτό αναφέρεται ποια είναι η υφιστάμενη κατάσταση και σας τη μεταφέρουμε ως έχει:

«Το Σύστημα Υγείας της χώρας μας θεωρείται ετεροχρονισμένο χωρίς να υπάρχει κάποιο Εθνικό Σύστημα Ασφάλισης Υγείας και με τις υπηρεσίες να παρέχονται από το Δημόσιο και Ιδιωτικό Τομέα. Οι δαπάνες υγείας ως ποσοστό του ΑΕΠ έχουν αυξηθεί από 4,42% το 2004 σε 6,5% το 2014. Οι δημόσιες δαπάνες υγείας το 2014 κάλυπταν το 45,2% των συνολικών δαπανών υγείας καθιστώντας τις ως ένα από τα χαμηλότερα ποσοστά στην ΕΕ, με μέσο όρο 76,2%. Αντίθετα, το ποσοστό δαπανών του ιδιωτικού τομέα το 2014 ανήλθε στο 54,8% των συνολικών δαπανών υγείας και είναι πολύ ψηλότερο από τον μέσο όρο της ΕΕ (23,8%). Τέλος, το ποσοστό του πραγματικού κόστους των νοικοκυριών για την υγεία (out-of-pocket expenditure) επί των συνολικών δαπανών υγείας (δημόσιου και ιδιωτικού τομέα) ανέρχεται στο 48,7% το 2014, ενώ το ποσοστό αυτό στην ΕΕ είναι 16,7% (2014)¹.

Ο δημόσιος τομέας ταχύνει διαχείριση από το Υπουργείο Υγείας, το οποίο είναι αρμόδιο για τη διασφάλιση της πρόσβασης σε υπηρεσίες υγείας για όλους τους δικαιούχους και χρηματοδοτείται αποκλειστικά από το δημόσιο προϋπολογισμό. Οι υπηρεσίες υγείας παρέχονται από τα έξι (6) κύρια περιφερειακά νοσηλευτήρια και ένα (1) παιδιατρικό/γυναικολογικό νοσηλευτήριο, δύο (2) μικρά αγροτικά νοσηλευτήρια και σαράντα τρία (43) κέντρα υγείας, καθώς επίσης και από διακόσια τριάντα πέντε (235) υπό-κέντρα με περιοδεύοντες ομάδες ιατρών. Επιπλέον, το Υπουργείο εφαρμόζει σχέδιο παροχής οικονομικής αρωγής για υπηρεσίες που δεν προσφέρονται στο δημόσιο τομέα, υπό συγκεκριμένους όρους και προϋποθέσεις. Στην παρούσα χρονική περίοδο, ο δημόσιος προϋπολογισμός πιέζεται από την αυξημένη ζήτηση υπηρεσιών υγείας από τα δημόσια νοσηλευτήρια, τη στιγμή που η οικονομική κρίση εντείνει τα προβλήματα με αρνητικές συνέπειες για τον ίδιο τον πληθυσμό.

Ο ιδιωτικός τομέας παροχής υπηρεσιών υγείας χρηματοδοτείται από τους ίδιους τους ασθενείς και από εθελοντική ασφάλιση υγείας. Οι υπηρεσίες υγείας του τομέα αυτού παρέχονται από κερδοσκοπικού χαρακτήρα νοσοκομεία, πολυκλινικές, κλινικές, διαγνωστικά κέντρα, φαρμακεία και ανεξάρτητους επαγγελματίες, τα οποία υπάγονται στον έλεγχο, ρύθμιση και αδειοδότηση του Υπουργείου Υγείας. Υπό το πρίσμα αυτό, το Υπουργείο Υγείας είναι υπεύθυνο για το σχεδιασμό, την οργάνωση, τη διαχείριση και τη ρύθμιση του τομέα της υγείας στοχεύοντας στη βέλτιστη λειτουργία του. Με στόχο της βελτίωσης της λειτουργίας του Συστήματος Υγείας, το Υπουργείο Υγείας προχωρεί σε πλήρη μεταρρύθμισή του.

Για να αντιληφθεί ο αναγνώστης τι εννοούμε να αναφέρουμε ότι τα 2 Τμήματα σε ένα Νοσοκομείο που φέρνουν τους περισσότερους πελάτες/ασθενείς, άρα και οικονομικά οφέλη, είναι το Χειρουργικό Τμήμα και το Τμήμα Ακτινοθεραπείας/Ογκολογίας. Το μεν Χειρουργικό το μισοδιαλύσαμε και λόγω λίστας αναμονής στελλουμε τους ασθενείς στους ιδιώτες, ενώ ο Καρκίνος που είναι μία από τις κύριες πηγές προσέλκυσης ασθενών/πελατών το αφήσαμε χωρίς εξοπλισμό και χωρίς ιατρικό προσωπικό, έτσι στέλλουμε τους Καρκινοπαθείς στο Ιδιωτικό Ογκολογικό της

ΤΜΗΜΑ: ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

ΣΤΟΧΟΣ 1: ΒΕΛΤΙΣΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

1. ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Το Σύστημα Υγείας της χώρας μας θεωρείται ετεροχρονισμένο χωρίς να υπάρχει κάποιο Εθνικό Σύστημα Ασφάλισης Υγείας και με τις υπηρεσίες να παρέχονται από το Δημόσιο και Ιδιωτικό Τομέα. Οι δαπάνες υγείας ως ποσοστό του ΑΕΠ έχουν αυξηθεί από 4,42% το 2004 σε 6,5% το 2014. Οι δημόσιες δαπάνες υγείας το 2014 κάλυπταν το 45,2% των συνολικών δαπανών υγείας καθιστώντας τις ως ένα από τα χαμηλότερα ποσοστά στην ΕΕ, με μέσο όρο 76,2%. Αντίθετα, το ποσοστό δαπανών του ιδιωτικού τομέα το 2014 ανήλθε στο 54,8% των συνολικών δαπανών υγείας και είναι πολύ ψηλότερο από τον μέσο όρο της ΕΕ (23,8%). Τέλος, το ποσοστό του πραγματικού κόστους των νοικοκυριών για την υγεία (out-of-pocket expenditure) επί των συνολικών δαπανών υγείας (δημόσιου και ιδιωτικού τομέα) ανέρχεται στο 48,7% το 2014, ενώ το ποσοστό αυτό στην ΕΕ είναι 16,7% (2014)¹. Ο δημόσιος τομέας ταχύνει διαχείριση από το Υπουργείο Υγείας, το οποίο είναι αρμόδιο για τη διασφάλιση της πρόσβασης σε υπηρεσίες υγείας για όλους τους δικαιούχους και χρηματοδοτείται αποκλειστικά από το δημόσιο προϋπολογισμό. Οι υπηρεσίες υγείας παρέχονται από τα έξι (6) κύρια περιφερειακά νοσηλευτήρια και ένα (1) παιδιατρικό/γυναικολογικό νοσηλευτήριο, δύο (2) μικρά αγροτικά νοσηλευτήρια και σαράντα τρία (43) κέντρα υγείας, καθώς επίσης και από διακόσια τριάντα πέντε (235) υπό-κέντρα με περιοδεύοντες ομάδες ιατρών. Επιπλέον, το Υπουργείο εφαρμόζει σχέδιο παροχής οικονομικής αρωγής για υπηρεσίες που δεν προσφέρονται στο δημόσιο τομέα, υπό συγκεκριμένους όρους και προϋποθέσεις. Στην παρούσα χρονική περίοδο, ο δημόσιος προϋπολογισμός πιέζεται από την αυξημένη ζήτηση υπηρεσιών υγείας από τα δημόσια νοσηλευτήρια, τη στιγμή που η οικονομική κρίση εντείνει τα προβλήματα με αρνητικές συνέπειες για τον ίδιο τον πληθυσμό.

Ο ιδιωτικός τομέας παροχής υπηρεσιών υγείας χρηματοδοτείται από τους ίδιους τους ασθενείς και από εθελοντική ασφάλιση υγείας. Οι υπηρεσίες υγείας του τομέα αυτού παρέχονται από κερδοσκοπικού χαρακτήρα νοσοκομεία, πολυκλινικές, κλινικές, διαγνωστικά κέντρα, φαρμακεία και ανεξάρτητους επαγγελματίες, τα οποία υπάγονται στον έλεγχο, ρύθμιση και αδειοδότηση του Υπουργείου Υγείας.

Υπό το πρίσμα αυτό, το Υπουργείο Υγείας είναι υπεύθυνο για το σχεδιασμό, την οργάνωση, τη διαχείριση και τη ρύθμιση του τομέα της υγείας στοχεύοντας στη βέλτιστη λειτουργία του.

Με στόχο της βελτίωσης της λειτουργίας του Συστήματος Υγείας, το Υπουργείο Υγείας προχωρεί σε πλήρη μεταρρύθμισή του.

¹ Πηγή: Health For All Database

(http://data.euro.who.int/hfadl/tables/tableA.php?id=tbla_814956001493963680&ind=6732)

Τράπεζας Κύπρου που το Κράτος το επιχορηγεί με 34 εκ. το χρόνο, ενώ για να κάνει ένα δικό του στο Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας, θα χρειαστεί μόλις 12 εκ. και επιπλέον 4 εκ. ετησίως για λειτουργικά έξοδα. Στο Κρατικό

Ογκολογικό έχουμε μόνο 3 ογκολόγους και δεν έχει χρήματα το Κράτος να προσλάβει άλλους ενώ στο Ογκολογικό της Τράπεζας εργάζονται 34 γιατροί, πληρώνονται από το Κράτος με 2-3 φορές μεγαλύτερο μισθό από ότι το

Λευκωσίας και Αμμοχώστου οι θεράποντες ιατροί μέσω των προσωπικών τους υπολογιστών έχουν πρόσβαση στο σύστημα PACS.

Στόχος του Υπουργείου Υγείας είναι η δημιουργία Κυπριακού Οργανισμού Φαρμάκων σύμφωνα και με τις εισηγήσεις της Παγκόσμιας Τράπεζας που περιλαμβάνονται στην έκθεσή της (Μάιο 2014). Ο Οργανισμός αυτός αναμένεται να αναλάβει και να αναβαθμίσει το ρυθμιστικό ρόλο του κράτους στον τομέα των φαρμάκων και καλλυντικών προϊόντων και ενδεχόμενης ανάληψης αρμοδιότητας για τη ρύθμιση και τον έλεγχο των κτηνιατρικών φαρμάκων καθώς και των ιατροτεχνολογικών προϊόντων. Επίσης, θα έχει την ευθύνη της εφαρμογής σχετικών ελέγχων, επιθεώρησης και επιτήρησης της αγοράς, καθώς επίσης και της παροχής πληροφοριών που θα συμβάλουν στη ασφαλή και αποτελεσματική χρήση των προϊόντων αυτών από τους πολίτες.

2. ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΣΧΕΤΙΚΕΣ ΜΕ ΤΟ ΣΤΟΧΟ 1

Δραστηριότητα 1: Μεταρρυθμίσεις στο σύστημα Υγείας της Χώρας

Οι μεταρρυθμίσεις στο σύστημα υγείας αποτελούν μια επιτακτική ανάγκη και συνίστανται σε πλήρη μεταρρύθμισή του μέσω:

- της αυτονομίας των δημόσιων νοσηλευτηρίων
- του εκσυγχρονισμού της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας
- της εισαγωγής της Ηλεκτρονικής Υγείας
- της ίδρυσης Πανεπιστημιακών Κλινικών
- της ίδρυσης Κυπριακού Οργανισμού Φαρμάκων
- της εισαγωγής του Γενικού Συστήματος Υγείας (ΓΕΣΥ)

Δραστηριότητα 2: Συντονισμός της Στρατηγικής σε θέματα Πολιτικής (συμπεριλαμβανομένης της παρακολούθησης και της αξιολόγησης)

Το Υπουργείο Υγείας είναι ο βασικός συντελεστής και συντονιστής, του συστήματος υγείας της χώρας. Για την επίτευξη της βέλτιστης λειτουργίας του συστήματος υγείας θα πρέπει να αναπτυχθεί μία Στρατηγική σε θέματα Πολιτικής, ειδικά στο πλαίσιο και των επερχόμενων μεταρρυθμίσεων. Σημαντικό ρόλο στο συντονισμό της στρατηγικής σε θέματα πολιτικής έχει η Μονάδα Παρακολούθησης Υγείας (ΜΠΥ) στο επίπεδο της Διοίκησης μέσω της συλλογής και ανάλυσης δεδομένων και της παροχής σημαντικών πληροφοριών υγείας με αποδέκτες τόσο το Υπουργείο Υγείας όσο και άλλους φορείς. Επιπλέον, η οργάνωση των διεργασιών του Υπουργείου με στόχο την Ενδυνάμωση των Δομών και την Ανάπτυξη Ικανοτήτων (Capacity Building) και η εισαγωγή ενισχυτικών εργαλείων όπως η Αξιολόγηση Τεχνολογιών Υγείας (ΑΤΥ), θα πρέπει να αποτελούν σημαντικά στοιχεία της Στρατηγικής του σε θέματα πολιτικής.

Η δραστηριότητα αυτή έχει τα εξής χαρακτηριστικά:

- Αναδιάρθρωση του Υπουργείου Υγείας ώστε να μπορεί να ανταπεξέλθει στις ανάγκες που θα προκύψουν από τις μεταρρυθμίσεις.
- Δημιουργία Μονάδας Στρατηγικής στη Διοίκηση του Υπουργείου Υγείας, η οποία θα είναι αρμόδια για τη συνεχή παρακολούθηση της εφαρμογής της Στρατηγικής του Υπουργείου Υγείας και των συναφών δράσεων.
- Ενδυνάμωση των Δομών της Μονάδας Παρακολούθησης Υγείας και διατήρηση των αναγκαίων

Κράτος προσφέρει στους δικούς του γιατρούς. Αν αυτό δεν είναι παραλογισμός, αν αυτό δεν είναι εσκεμμένη υποβάθμιση του Κρατικού Ογκολογικού, αν αυτό δεν είναι σπατάλη δημοσίου χρήματος... τότε κάτι δεν πάει καλά στη Νήσο των Αγίων, της διαφθοράς και της διαπλοκής!

Μας λένε επισήμως και θέλουν να τους πιστέψουμε ότι με την εφαρμογή του ΓεΣΥ και την αυτονομία των Νοσοκομείων δημιουργούνται νέα δεδομένα, αφού πλέον το Κρατικό Νοσοκομείο θα εξαρτάται από την προσέλκυση ασθενών/πελατών για να έχει επαρκή οικονομική ανεξαρτησία και να μην καταρρεύσει οικονομικά. Για να πετύχει να το Κρατικό Νοσοκομείο θα πρέπει να έχει σύγχρονο εξοπλισμό και επαρκές έμπειρο προσωπικό σε όλες τις ειδικότητες.

Όπως αναφέραμε πιο πάνω ο Καρκίνος είναι η μοναδική ασθένεια που οι ασθενείς χρειάζονται ΟΛΕΣ σχεδόν τις ειδικότητες, ιατρικές και παραϊατρικές, άρα θα φέρνει ασθενείς/πελάτες σε όλα τα τμήματα ανεξαιρέτως. Η δε ακτινοθεραπεία προσφέρεται στο 65% των Καρκινοπαθών, άρα χωρίς ακτινοθεραπευτικό Τμήμα δεν μπορεί ένας ασθενής, σε περιβάλλον ΓεΣΥ, να ζητήσει να πάει στο Κρατικό Αυτονομημένο Νοσοκομείο, άρα χιλιάδες ασθενείς εσκεμμένα θα απομακρύνονται και θα καταφεύγουν στα ιδιωτικά και το Νοσοκομείο θα χάνει πόρους, με αποτέλεσμα το Νοσοκομείο να καταρρέει οικονομικά.

Ο Γενικός Ελεγκτής και το σύστημα PPP

Να θυμίσουμε κάτι που είπαμε πολλές φορές και μεταφέραμε στις σελίδες δεκάδες έγγραφα... χωρίς κανέναν να μας αμφισβητήσει. Ο Γενικός Ελεγκτής διαπίστωσε το 2014 ότι πληρώνονται υπέρογκα ποσά στο ΟΚΤΚ και παράλληλα μένουν ασθενείς χωρίς ακτινοθεραπεία και εισηγήθηκε γραπτώς να γίνουν Κρατικά Ακτινοθεραπευτικά στα Νοσοκομεία Λευκωσίας και Λεμεσού με το σύστημα του στρατηγικού επενδυτή γνωστό ως PPP. Δύο μεγάλες πολυεθνικές εταιρίες που εδρεύουν στην Ευρώπη, οι οποίες συνεργάζονται με πολλές ευρωπαϊκές χώρες (Γαλλία, Αγγλία, Βέλγιο, Γερμανία, Ρουμανία, Ρωσία κ.ά.) κι έχουν συνολικά πάνω από 45 Ακτινοθεραπευτικά, πρότειναν γραπτώς στο Υπουργείο Υγείας να κάνουν πρώτα στο ΓΝ Λευκωσίας και αμέσως μετά στη Λεμεσό ακτινοθεραπευτικά τμήματα ΧΩΡΙΣ ΤΟ ΚΡΑΤΟΣ ΝΑ ΠΛΗΡΩΣΕΙ 1σ. Δηλαδή, να κτίσουν το κτήριο και να το εξοπλίσουν με μηχανήματα τελευταίας τεχνολογίας, να το λειτουργήσουν εντός 12 μηνών, στο μεταξύ να εκπαιδεύσουν προσωπικό από Κύπριους ή να φέρουν οι ίδιοι από το εξωτερικό και να πωλούν υπηρεσίες στο Νοσοκομείο με βάση ενός προσυμφωνημένου τιμολογίου. Να το δουλέψουν για 10 χρόνια με δικαίωμα παράτασης 5 χρόνων και να το δωρίσουν στη συνέχεια στο Κράτος.

Το Υπουργείο Υγείας 3 χρόνια τώρα ακόμη να τους απαντήσει!

Οι αποφάσεις δύο Δικαστηρίων που θα έπρεπε να μας συνεντίσουν

Η Υγεία είναι το πολυτιμότερο αγαθό. Οι πρόσφατες αποφάσεις των δύο Δικαστηρίων είναι ακούσιως σοβάρεις, για να τις προσπεράσουμε ως κοινή γνώμη και ως δημοσιογράφοι και να επαναπαυθούμε ότι δήθεν αποδόθηκε πλήρης δικαιοσύνη. Η «24» υπόσχεται ότι δεν θα κλείσει τα αυτιά και τα μάτια της, η πένα μας θα συνεχίσει να γράφει την αλήθεια με τη συνοδεία εγγράφων και αποδείξεων. Ο σκοταδισμός είναι θλιβερό κατόντημα της ατιμωρησίας και του εύκολου κέρδους. Εμείς διαχρονικά τιμούμε τη δημοσιογραφική δεοντολογία και θα το συνεχίσουμε και φέτος.