

Συνέντευξη του Προέδρου του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης Αθανάσιου Νικολαΐδη

ΕΡ: Ποια είναι σήμερα τα μεγαλύτερα προβλήματα του ιατρικού κόσμου, ποια της υγείας;

ΑΠ: Ένα από τα κυριότερα προβλήματα των γιατρών, αλλά με επακόλουθα και στην «υγεία», είναι ο ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΠΛΗΘΩΡΙΣΜΟΣ.

Σήμερα έχουμε περίπου 60.000-65.000 γιατρούς με μια αναλογία 1 στους 100-150 κατοίκους, ενώ έπρεπε να είναι, σύμφωνα με τα ευρωπαϊκά δεδομένα, 1 στους 400-600 κατοίκους.

Επακόλουθα αυτών είναι η ανεργία των νέων γιατρών, οι μεγάλες αναμονές στην ειδικότητα (7-10 χρόνια για να αρχίσει κανείς ειδικότητα), οι ιατρογενείς νόσοι κ.λπ.

ΕΡ: Υπάρχει πράγματι το «φακελάκι» στους γιατρούς;

ΑΠ: Η συντριπτική πλειοψηφία των γιατρών δεν είναι επίορκοι, κάνουν καλά τη δουλειά τους, σέβονται τον άρρωστο. Όμως, όπως σε όλα τα δείγματα του πληθυσμού της Ελλάδος, σε άλλες τάξεις εργαζομένων, υπάρχουν γιατροί επίορκοι που αθετούν τον όρκο τους.

Χωρίς καμία δικαιολογία για κανέναν, υπάρχουν τρόποι να καταπολεμηθεί το φακελάκι και τους έχουμε προτείνει κατά διαστήματα.

Συμπυκνώνω σε 2 φράσεις: α) Πληρώνεις σωστά τους γιατρούς, τις εφημερίες τους, δεν εκμεταλλεύονται τα ταμεία την ανεργία τους, δημιουργείς σωστές εργασιακές συνθήκες αμοιβής, εφημεριών, ωραρίου, πληρωμής των ταμείων που δεν πληρώνουν επί 1-2 χρόνια και β) είσαι κάθετος, όταν αποδειχθεί η ενοχή τεκμηριωμένα, τότε απολύεις τον επίορκο γιατρό χωρίς περιστροφές.

ΕΡ: Είναι καλές οι αμοιβές των γιατρών;

ΑΠ: Φυσικά και όχι και ίσως μια αιτία για την παρανομία κάποιων είναι και αυτό. Δεν είναι δυνατό να καθυστερούν να πληρωθούν επί 2 χρόνια, γιατροί του Ι.Κ.Α. να αμείβονται με 1000€

τον μήνα για να εξετάζουν 30 με 40 ασθενείς στο ωράριό τους με απειλή απόλυση γιατί έχουν σύμβαση για 1 χρόνο κ.λπ.

ΕΡ: Είστε ευχαριστημένος από την αντιμετώπιση των κυβερνήσεων, της εκάστοτε Ελληνικής Πολιτείας, από την αντιμετώπιση της πολιτικής για την Υγεία;

ΑΠ: Φυσικά και όχι καθώς δεν διατίθενται τα ανάλογα κονδύλια για την υγεία και κάθε φορά που πρέπει να αντιμετωπίσουν προβλήματα στην υγεία τότε αναμασούν μηρυκάζοντας υποσχέσεις για προσλήψεις και ελλείψεις, ονομάζουν τους γιατρούς «πιράνχας», «φοροφυγάδες του Κολωνακίου», φακελάκηδες κ.λπ.

Αντί να αφουγκρασθούν πιο προσεκτικά, να δώσουν λύσεις, την κόπωση του ιατρικού κόσμου και του ελληνικού λαού ΠΑΙΖΟΥΝ ΕΝΑ ΧΙΛΙΟΠΑΙΓΜΕΝΟ ΕΡΓΟ.

ΕΡ: Υπάρχει ουσιαστική μετεκπαίδευση των γιατρών από την Ελληνική Πολιτεία;

ΑΠ: Όχι βέβαια καθώς αφήνουν τους γιατρούς έρμαιο των φαρμακευτικών εταιρειών οι οποίες κάνουν τη δουλειά τους, δεν τις κατηγορώ.

Κατηγορώ, όμως, την ελληνική πολιτεία που ούτε τα έξοδα που πληρώνει ο γιατρός δεν αναγνωρίζει όταν πάει ένα επιστημονικό ταξίδι.

Αντί να διοργανώνονται από το ελληνικό κράτος σεμινάρια, συνέδρια ακόμη και με οικονομικά κίνητρα για τη συμμετοχή των γιατρών, δεν ενδιαφέρεται κανείς.

Ευτυχώς υπάρχουν οι επιστημονικές εταιρείες, οι κλινικές των πανεπιστημίων και του Ε.Σ.Υ. που διοργανώνουν τα συνέδρια.

ΕΡ: Γιατί το λέτε αυτό; Υπάρχει ανάγκη του γιατρού για διά βίου εκπαίδευση, συμπεραίνω;

ΑΠ: Βεβαίως, καθώς η συνεχιζόμενη ιατρική

εκπαίδευση είναι ουσιαστικά συστατικό μιας σύγχρονης επιστημονικής θεώρησης, μια υπαρκτή πραγματικότητα για να έχει ο γιατρός ικανότητα διάγνωσης και θεραπείας. Εξάλλου, σήμερα υπάρχει αλματώδης ρυθμός αύξησης των γνώσεων, τη στιγμή μάλιστα που η έρευνα και η θετή της κόρη, η επιστημονική τεχνολογία, έχουν διαβεί σε ένα ανώτερο κατώφλι.

ΕΡ: Με την ευκαιρία θα ήθελα να σας ρωτήσω: Τι είναι ιατρικό λάθος; Είναι μύθος ή πραγματικότητα;

ΑΠ: Ιατρικό λάθος είναι ό,τι έχει συμπεριληφθεί στη διάγνωση και θεραπεία του ασθενούς και δεν έχει το σκοπούμενο αποτέλεσμα και που οφείλεται σε συγκεκριμένους λόγους.

Άλλοτε είναι μύθος που διογκώνεται από αυτόκλητους εισαγγελεείς των Μ.Μ.Ε. και δικάζουν και καταδικάζουν τους γιατρούς και εκεί ακόμη που από τη φύση της αρρώστιας ο άρρωστος δεν σωζόταν.

Άλλοτε όμως είναι πραγματικότητα. Όταν οφείλεται όμως μόνο σε αμέλεια του γιατρού, σε αβελτηρία, σε αδιαφορία κ.λπ. Όχι όταν οφείλεται σε έλλειψη υποδομής από το ελληνικό κράτος, σε έλλειψη μεταφοράς, σε παράξενη και όχι απαραίδεκτη αντίδραση του οργανισμού κ.λπ.

ΕΡ: Είστε σήμερα ευχαριστημένος από τους Έλληνες γιατρούς;

ΑΠ: Σήμερα αβίαστα βγαίνει το συμπέρασμα ότι οι Έλληνες γιατροί έχουν κάνει τέτοια επιστημονική πρόοδο με γνώσεις που δεν έχουν να ζηλέψουν προοδευμένες ιατρικές χώρες. Εξάλλου ο Έλληνας γιατρός έχει πάντα συναισθηματική σχέση με τον άρρωστό του, καθώς και επιστημονική, μέσα από μια μυστική γέφυρα επικοινωνίας με τον ασθενή του και προσπαθεί πάντα για το καλύτερο καθώς προσπαθεί να διεισδύσει στον λαβύρινθο της διάγνωσης και της θεραπείας για να ΣΩΣΕΙ ΠΑΝΤΟΤΕ ΤΟΝ ΑΣΘΕΝΗ ΤΟΥ.

