

16
ΡΕΚΟΡΤΑΖ

της ΚΑΡΗΝ ΠΑΠΑΔΗΜΑ



SOS Ιατροί

Και' οίκον επείγουσα περίθαλψη



Η σύγχρονη κοινωνική πραγματικότητα επιτάσσει την απλούστευση της ιατρικής περίθαλψης, καθώς η τεχνολογική - επιστημονική πρόοδος έχει σήμερα καταστήσει ιδιαίτερα αποτελεσματική την κατ' οίκον αντιμετώπιση πολλών ιατρικών περιστατικών. Ο γιατρός είναι ο μόνος που μπορεί να βοηθήσει στον παραδοσιακό του εξδανικευμένο ρόλο, που τον θέλει «...μαζί με το Θεό» - "Cum Deo" (C.D.) όπως έγραφαν στις παλιές ιατρικές συνταγές.

Αυτό είδε ως όραμα ο Dr. Marcel Lascar και ίδρυσε τους S.O.S. MEDECINS στο Παρίσι το 1966 με αφορμή ένα θάνατο. Μια Κυριακή απόγευμα, κάποιος ασθενής του μάταια αναζητεί βοήθεια. Πεθαίνει μόνος και αβοήθητος από έμφραγμα του μυοκαρδίου. Ο Dr. Marcel Lascar είχε την απλή αλλά μεγαλοφυή ιδέα οργάνωσης ενός δικτύου άμεσης ιατρικής βοήθειας. Τόσο ο ίδιος, όσο και οι άλλοι συνάδελφοί του, είχαν διαπιστώσει από καιρό ότι η άσκηση της ιατρικής έχει αλλάξει. Ο γιατρός, και λόγω των συνθηκών εργασίας και λόγω των μεγάλων αποστάσε-

ων, δεν είναι δυνατόν πλέον να βρίσκεται στο προσκήφολο του ασθενούς την ώρα που τον χρειάζεται. Όμως ούτε η αρρώστια ούτε ο πόνος έχουν ωράρια. Έτσι δημιουργείται ο αρχικός πυρήνας της οργάνωσης S.O.S. MEDECINS. Η επιτυχία ήταν τέτοια, που σύντομα η οργάνωση άρχισε να καλύπτει εκτός από το Παρίσι άλλες 32 μεγάλες πόλεις της Γαλλίας, προσφέροντας τη βοήθειά της στο 1/3 περίπου του πληθυσμού της χώρας.

Απαραίτητη η περίθαλψη στο σπίτι

Η οργάνωση των SOS MEDECINS εκπροσωπείται στην Ελλάδα από τους SOS ΙΑΤΡΟΥΣ που λειτουργούν από το 1993. Οι SOS ΙΑΤΡΟΙ αποτελούν την πρώτη ελληνική οργάνωση ελευθεροπγγελματιών ειδικευμένων ιατρών με αποκλειστικό αντικείμενο την παροχή κατ' οίκον ιατρικών υπηρεσιών σε έκτακτα περιστατικά 24 ώρες το 24ωρο. Πρόκειται για ένα ευέλικτο σύστημα ιατρικής περίθαλψης κατ' οίκον κατά τη διάρκεια όλης της ημέρας όλο το χρόνο -24 ώρες, 365 μέρες που απασχολεί 100 γιατρούς όλων των βασικών ειδικοτήτων: καρδιολόγους, παθολόγους, πνευμονολόγους, χειρουργούς, παιδίατρος, ορθοπαιδικούς, ψυχιάτρος, νευρολόγους, γαστρεντερολόγους, ουρολόγους, παιδοχειρουργούς, αναισθησιολόγους, δερματολόγους, οφθαλμιάτρος, Ω.Ρ.Λ., ενδοκρινολόγους και οδοντίατρος. Σύμφωνα με τη δημοσιοποίηση μελέτης των SOS ΙΑΤΡΩΝ στο 4ο Πανευρωπαϊκό Συνέδριο Επείγουσας Ιατρικής τον Οκτώβριο του 2006, μόνο το 9% των επειγόντων περιστατικών χρήζει εισαγωγής στο νοσοκομείο. Τα υπόλοιπα μπορούν να αντιμετωπιστούν στο σπίτι του ασθενούς, συμβάλλοντας έτσι σημαντικά και στην αποσυμφόρηση των νοσοκομείων και στη μείωση της ταλαιπωρίας του ασθενούς.

Όπως επισήμανε η κα Μαρία Θεοχάρη, υπεύθυνη επικοινωνίας της οργάνωσης, η αναγκαιότητα των SOS ΓΙΑΤΡΩΝ είναι μεγάλη, καθώς στην Αθήνα, όπως και σε πολλές μεγαλουπόλεις στον κόσμο, υπάρχει ανάγκη επείγουσας ιατρικής περίθαλψης των ασθενών κατ' οίκον. Δύσκολο μπορεί κάποιος, και ιδιαίτερα τα άτομα με αυξημένες ανάγκες (άτομα τρίτης ηλικίας, ανάπηροι, χρόνιοι ασθενείς κ.ά.) να βρει ιατρό εάν του παρουσιαστεί ένα απρόοπτο πρόβλημα υγείας, ιδιαίτερα τις νυκτερινές ώρες και τις αργίες. Έτσι καταγράφεται το παράδοξο, ο πάσχων να αναγκάζεται να μετακινηθεί προκειμένου να δεχθεί ιατρική βοήθεια.

Αποτελεί κοινή διαπίστωση ότι από καιρό η άσκηση της ιατρικής έχει αλλάξει. Ο θεσμός του οικογενειακού ιατρού και η επίσκεψη κατ' οίκον, πραγματικότητες με τις οποίες μεγάλωσαν τόσες γενιές, τείνουν σχεδόν προς την εξαφάνισή τους.

Οι SOS ΙΑΤΡΟΙ γνωρίζουν τα ιδιαίτερα προβλήματα των Αθηναίων πολιτών στην αντιμετώπιση των εκτάκτων περιστατικών της υγείας τους, δηλαδή ότι οι εφημερεύοντες στο νοσοκομείο εργάζονται συνήθως υπό μεγάλη πίεση χρόνου και αδυνατούν να ασχοληθούν με κάθε περιστατικό όπως θα ήθελαν. Επίσης, αναγκάζονται συχνά να καταφεύγουν σε κατάχρηση της τεχνολογίας με συνέπεια την επιβάρυνση του νοσοκομείου, αλλά και την ταλαιπωρία του ασθενούς. Οι SOS ΙΑΤΡΟΙ πιστεύουν ότι στα έκτακτα περιστατικά χρειάζεται επείγουσα παροχή ιατρικών υπηρεσιών αλλά όχι οπωσδήποτε και εισαγωγή σε νοσοκομείο. Η επίσκεψη στο σπίτι αποτελεί μέρος μιας ευρωπαϊκής παράδοσης στον τρόπο εξάσκησης της ιατρικής.

Επιτυχία στην αντιμετώπιση έκτακτων περιστατικών

Είναι αλήθεια ότι ο ασθενής στο νοσοκομείο απολαμβάνει πληρέστερη τεχνική υποστήριξη στο πρόβλημα της υγείας του. Αντίθετα, η επίσκεψη του ιατρού στο σπίτι αποτελεί μια λύση πολύ πιο οικονομική (ο νοσοκομειακός εξοπλισμός αποδεικνύεται περίπου 9 φορές στις 10) και επιπλέον γίνεται μια προσέγγιση του ασθενούς μέσα στο οικείο περιβάλλον του, που αποτελεί πηγή πληροφοριών κεφαλακώδους σημασίας για την υγεία του ασθενούς. Η επιτυχία της οργάνωσης των SOS ΙΑΤΡΩΝ μεταξύ άλλων οφείλεται, όπως τόνισε η κα Θεοκάρη, στην πρωτοτυπία της εφαρμογής μιας υπηρεσίας εκεί που υστερεί ο δημόσιος φορέ-

ας καθώς και στον εξοπλισμό της από αυτοκίνητα με οδηγό και ειδική άδεια από το υπουργείο Μεταφορών και συγκοινωνιών για χρήση των λεωφορειολωρίδων και της μπλε σειρήνας. Επιπλέον, η κατοξίωση της οργάνωσης βασίζεται στην εξειδίκευση των SOS ΙΑΤΡΩΝ στην αντιμετώπιση των επειγόντων περιστατικών καθώς οι SOS ΙΑΤΡΟΙ είναι ειδικευμένοι ιατροί και σπαρτίζουν ομάδες βασικών ειδικοτήτων που μπορούν να καλύψουν όλο το φάσμα των εκτάκτων περιστατικών. Για τις ανάγκες ποιοτικής κάλυψης και πλήρους αντιμετώπισης κάθε προβλήματος λειτουργούν ομάδες βασικών ειδικοτήτων (καρδιολόγων, παθολόγων, πνευμονολόγων, χειρουργών, παιδιάτρων, ορθοπαιδικών, ψυχιάτρων κ.λπ.), που πλαισιώνονται από γιατρούς άλλων ειδικοτήτων (νευρολόγους ουρολόγους, ιατρούς πόνου, γυναικολόγους, παιδοχειρουργούς, αναισθησιολόγους κ.λπ.) με δυνατότητες ενδοεπικοινωνίας και συνεργασίας. Η εμπειρία από το εξωτερικά ιατρεία των νοσοκομείων, η συνεχής εκπαίδευση στην κατ' οίκον νοσηλεία, η εξειδικευμένη γνώση υποστήριξης βαρέως πασχόντων, το πλούσιο βιογραφικό, ο απαραίτητος ιατρικός εξοπλισμός, η τήρηση της ιατρικής δεοντολογίας και η αξιολόγηση των προσφερομένων υπηρεσιών, αποτελούν τα βασικά κριτήρια για τη στελέχωση του ιατρικού δυναμικού.

Επιπλέον, οι ιατρικές υπηρεσίες γίνονται χωρίς την καταβολή ουδεμίας εγγραφής ή ετήσιας συνδρομής εκ μέρους του ασθενούς ενώ είναι πλήρως καθορισμένη η αμοιβή των SOS ΙΑΤΡΩΝ αφού η S.O.S. ΙΑΤΡΟΙ είναι αποκλειστικά αυτοχρηματοδοτούμενη και οικονομικά ανεξάρτητη εταιρία, που συντηρείται με την καταβολή εκ μέρους των ιατρών μικρού μέρους της αμοιβής των ιατρικών επισκέψεων.



Βοήθεια στο σπίτι

Παρόμοιο πρόγραμμα είναι η υπηρεσία «Βοήθεια στο σπίτι». Πρόκειται για μια φιλόδοξη προσπάθεια κοινωνικής προστασίας που έχει στόχο την παροχή οργανωμένης και συστηματικής φροντίδας σε ηλικιωμένους και άτομα με αναπηρίες. Έχει τη μορφή των αντίστοιχων «Home Care» του Ηνωμένου Βασιλείου ή των Σκανδιναβικών χωρών, δίνοντας μια νέα μορφή στην παροχή κοινωνικής προστασίας στον πολίτη.

Σκοπός του προγράμματος είναι η παραμονή των ηλικιωμένων και των ατόμων με αναπηρίες στο οικείο φυσικό και κοινωνικό τους περιβάλλον, η διατήρηση της

συνχής της οικογένειάς τους, η αποφυγή χρήσης ιδρυματικής φροντίδας ή καταστάσεων κοινωνικού αποκλεισμού, καθώς και η εξασφάλιση αξιοπρεπούς και υγιούς διαβίωσης και η βελτίωση της ποιότητας ζωής τους.

Στόχος του προγράμματος είναι η παροχή οργανωμένης και συστηματικής πρωτοβάθμιας κοινωνικής φροντίδας, από ειδικούς επιστήμονες (ψυχολόγους κ.λπ.) και καταρτισμένα στελέχη, όπως και από εθελοντές και φορείς κοινωνικής αλληλεγγύης της κοινότητας σε μη αυτοεξυπηρετούμενους πολίτες ηλικιωμένους, άτομα με αναπηρίες. Προτεραιότητα δίνεται σε αυτούς

που διαβιώνουν μόνοι τους και το εισόδημά τους δεν τους επιτρέπει να εξασφαλίσουν τις απαιτούμενες υπηρεσίες εξυπηρέτησης, ώστε να διευκολυνθεί η καθημερινή τους ζωή και μέσω της ενδυνάμωσης να αποκτήσουν τη μέγιστη δυνατή αυτονομία και την κοινωνική ευμερσία.

Το πρόγραμμα χρηματοδοτήθηκε κατά 75% από το ευρωπαϊκό ταμείο περιφερειακής ανάπτυξης της Ευρωπαϊκής Ένωσης και κατά 25% από το ελληνικό δημόσιο. Όταν όμως έληξε η χρηματοδότηση από την Ε.Ε. και ανέλαβε το υπουργείο Εσωτερικών εξ ολοκλήρου τη χρηματοδότησή του, διαπιστώθηκαν καθυστερήσεις πληρωμών των δημοσίων υπαλλήλων.