

Από τη
Ρίτα Μελά
rmeta@dimokratianews.gr

Για άγνωστο χρονικό διάστημα θα παραμείνει... διασωληνωμένη στην Εντατική η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, με συνέπεια οι ασθενείς, που αναγκαστικά καταφεύγουν στον ιδιωτικό τομέα, να βάζουν βαθιά το χέρι στην τσέπη. Τον φετινό Νοέμβριο συμπληρώθηκαν δύο χρόνια από το ξαφνικό λουκέτο που μπήκε το 2013, επί υπουργίας Αδωνη Γεωργιάδη, στα ιατρεία του πρώην ΙΚΑ και σχεδόν ενάμιση χρόνος από την έναρξη λειτουργίας του υποστελεχωμένου Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας (ΠΕΔΥ), που, δυστυχώς, σύμφωνα με τα στοιχεία, η πορεία της «υγείας» του όσο πάει και... χειροτερεύει. Απόδειξη, το γεγονός ότι οι ελλείψεις σε γιατρούς όλων των ειδικοτήτων (παιδίατροι, καρδιολόγοι, παθολόγοι, οφθαλμίατροι κ.λπ.) στα ΠΕΔΥ της χώρας παραμένουν δραματικές.

Μόνο οι μισοί

«Από τους περίπου 5.500 γιατρούς που εργάζονταν στα ιατρεία του πρώην ΙΚΑ, σήμερα έχουν παραμείνει 2.200, και από αυτούς οι μισοί παραμένουν με δικαστικές αποφάσεις, γιατί δεν δέχτηκαν να κλείσουν τα ιδιωτικά τους ιατρεία, παρότι, σύμφωνα με τον νόμο, έπρεπε να είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης στο ΠΕΔΥ» λέει στην «κυριακάτικη δημοκρατία» ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Γιατρών ΕΟΠΥΥ- ΠΕΔΥ Παναγιώτης Ψυχάρης.

Ο ίδιος τονίζει: «Ζητάμε να επιστρέψουν οι απολυμένοι γιατροί του πρώην ΙΚΑ, γιατί δεν μπορεί οι μισοί να εργάζονται με δικαστικές αποφάσεις. Αλλωστε, είναι θέμα αρχής για μια αριστερή κυβέρνηση να δικαιώσει τους απολυμένους του Δημόσιου από τις νεοφιλελεύθερες κυβερνήσεις».

Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ομοσπονδίας, σήμερα το 40% των μονάδων Υγείας που εντάχθηκαν αρχικά στο ΠΕΔΥ (συνολικά ήταν 380) έχουν κλείσει.

Ενδεικτικά, στο ΠΕΔΥ της Ξάνθης, από τους 18 γιατρούς που έπρεπε να απασχολούνται υπάρχουν μόνο δύο, ένας ακτινολόγος και ένας οδοντίατρος. Στην Κω, δεν υπάρχει παιδίατρος ούτε στο ΠΕΔΥ ούτε στο νοσοκομείο του νησιού και οι 40.000 κάτοικοι αναγκάζονται να πηγαίνουν σε ιδιώτη.

Το ΠΕΔΥ είναι διασωληνωμένο στην Εντατική!

Γιατί κατέρρευσε η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στέλνοντας ασθενείς (με μεγάλο κόστος) σε ιδιώτες. Τα χιλιάδες κενά και το «ναυάγιο» με τους επικουρικούς, καθώς βρέθηκαν 160 ενδιαφερόμενοι για 900 θέσεις



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ	ΠΕΔΥ	ΑΠΟΛΥΜΕΝΟΙ	ΠΡΟΕΔΡΟΣ	ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ	ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
1. ΠΕΔΥ	100	100	100	100	100
2. ΠΕΔΥ	100	100	100	100	100
3. ΠΕΔΥ	100	100	100	100	100

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ	ΠΕΔΥ	ΑΠΟΛΥΜΕΝΟΙ	ΠΡΟΕΔΡΟΣ	ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ	ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
1. ΠΕΔΥ	100	100	100	100	100
2. ΠΕΔΥ	100	100	100	100	100
3. ΠΕΔΥ	100	100	100	100	100
4. ΠΕΔΥ	100	100	100	100	100
5. ΠΕΔΥ	100	100	100	100	100

1022 ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ (ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟ)

στα νοσοκομεία ή να λάβουν ισοδύναμα δημοσιονομικά μέτρα και μέτρα διατήρησης της υγείας.

Εως το Δεκέμβριο του 2015, οι αρχές θα λάβουν περαιτέρω μέτρα διατήρησης χαρακτήρα βραχέως διάρκειας, όπως απαιτείται για να εξασφαλιστεί ότι οι διατάξεις για το 2016 είναι σύμφωνα με τα ανατομικά χαρακτηριστικά των ασθενών, με την εξαίρεση της καταργηθείσας νέων προτεινόμενων για τις πιο ακριβείς φαρμακευτικές δραστικές ουσίες και διαγνωστικές διαδικασίες. Οι αρχές θα μπορούν παράλληλα τις τιμές των γενετικών μεταβιβάσεων με τη μεγαλύτερη χρήση αναμενόμενης ασφάλειας της και ποιότητας, όπου είναι αναγκαίο. Κατά το επόμενο τρίτο χρόνο, θα επανεξετάσουν προτάσεις άλλων αναπροσαρμογών, όπως προτεινόμενα στα φαρμακευτικά προϊόντα με το μεγαλύτερο κόστος και στη θεραπευτική δράση τους, φάσματα αλλά και άλλα χρονολογούμενα θα πρέπει να καθοριστούν από τις αρχές.

νία δόση. Μέχρι τον Ιούνιο του 2016, οι αρχές θα εκπαιδεύουν ακριβώς της ικανότητας του δημόσιου τομέα να παρέχουν και ανά ειδικότητα και θα τη χρησιμοποιούν για να επανεξετάσουν την ανάγκη για ανάλυση σε ιδιωτικούς παρόχους ανά περιοχή θα αναπτύξουν επίσης ένα νέο ηλεκτρονικό σύστημα για τους ασθενείς. Εως τον Αύγουστο του 2016, θα αναπτύξουν νέο σύστημα ηλεκτρονικών παρατηρήσεων στη διατήρηση των πληροφοριών με βάση της ηλεκτρονικής καταγραφής και το ηλεκτρονικό σύστημα. Το οποίο θα παρέχει τη δυνατότητα παρακολούθησης του χρόνου αναμονής. Εως τον Ιούνιο του 2017, οι αρχές θα καταρτίσουν σχέδιο προέγκρισης των παρατηρήσεων οι ίδιες παρόχους με βάση το ηλεκτρονικό σύστημα ασθενών. Το σύστημα των ηλεκτρονικών παρατηρήσεων και την χαρακτηριστική των ικανοτήτων του δημόσιου τομέα. Κατά το επόμενο τρίτο χρόνο, οι αρχές θα αναπτύξουν θεραπευτικά προγράμματα για τις οδούς εξειδικευμένες περιβαλλόμενες (παιδο-)



Τα δύο οργανογράμματα λειτουργίας του ΠΕΔΥ σε Μακεδονία - Θράκη και Θεσσαλονίκη που αποδεικνύουν την αφαίμαξη σε γιατρούς. Το ΦΕΚ που περιλαμβάνει όλα συμφωνήθηκαν στο τρίτο Μνημόνιο. Ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Γιατρών ΕΟΠΥΥ- ΠΕΔΥ, Παναγιώτης Ψυχάρης

Τι έλεγε ο Τσίπρας πριν και τι κάνει τώρα

ΣΤΙΣ 27 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2014 και ενώ η απεργία των γιατρών του ΙΚΑ, που είχε αρχίσει τον Νοέμβριο του 2013, βρισκόταν σε εξέλιξη, ο σημερινός πρωθυπουργός Αλέξης Τσίπρας είχε διαμηνύσει στην κυβέρνηση να αποσύρει το νομοσχέδιο για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και είχε εκφράσει τη στήριξή του στους απεργούς γιατρούς, που αγωνίζονταν για μια δημόσια υγεία. Ωστόσο, στο τρίτο Μνημόνιο που υπέγραψε (σελίδα 1.022) αναφέρεται ότι ο ΕΟΠΥΥ θα συνεχίσει την αξιολόγηση ιδιωτικών και δημόσιων παροχών υγείας και

«έως τον Ιούνιο 2016 οι Αρχές θα εκπαιδεύουν εκτίμηση της ικανότητας του δημόσιου τομέα ανά περιφέρεια και ανά ειδικότητα και θα τη χρησιμοποιήσουν για να επανεξετάσουν την ανάγκη για ανάθεση σε ιδιωτικούς παρόχους ανά περιφέρεια». Το θέμα έχει προκαλέσει σοβαρά ερωτήματα στην Ομοσπονδία Γιατρών ΕΟΠΥΥ-ΠΕΔΥ, η οποία ζητά συνάντηση με τον πρωθυπουργό, καθώς εκφράζονται φόβοι για νέα λουκέτα. «Εάν κλείσουν Μονάδες Υγείας, ηθικός αυτουργός θα είναι το υπουργείο Υγείας» καταλήγει ο κ. Ψυχάρης.

Στην Κέρκυρα, από τους 40 γιατρούς έχουν μείνει μόνο 13, ενώ όσοι χρειάζονται δερματολόγο ή οφθαλμίατρο πηγαίνουν στον ιδιωτικό τομέα και πληρώνουν. Στην Καλαμάτα, υπήρχαν 58 γιατροί που εξυπηρετούσαν καθημερινά τους 1.300 - 1.400 ασφαλισμένους. Σήμερα, από τις 16 ειδικότητες που υπήρχαν έμειναν μόλις έξι: δύο ορθοπαιδικοί, δύο χειρουργοί, τρεις παθολόγοι, ένας ουρολόγος, ένας γυναικολόγος και ένας παιδίατρος.

Στο ΠΕΔΥ Θεσσαλονίκης, υπάρχουν μόνο δύο ουρολόγοι, στη Λάρισα από τους 72 γιατρούς έμειναν 13 και στον Βόλο από τους 74 έχουν μείνει 26! Στο ΠΕΔΥ της Λεωφόρου Αλεξάνδρας, από τους 126 γιατρούς σήμερα υπάρχουν 74, ενώ στο Μαρούσι από τους 102 γιατρούς μόνο 52 εργάζονται σήμερα. Στον Βύρωνα, από τους 41 γιατρούς έχουν μείνει οι 17. «Στο ΠΕΔΥ της Λεωφόρου Αλεξάνδρας δεν λειτουργεί ο αξονικός τομογράφος που πήγαμε ο κόσμος με 0% συμμετοχή. Τώρα αναγκάζεται να πληρώνει στα ιδιωτικά διαγνωστικά» εξηγεί ο κ. Ψυχάρης και σχολιάζει: «Είμαι ακτινολόγος στο ΠΕΔΥ Βύρωνα, εάν είχα ένα μηχανήμα DEXA για τη μέτρηση της οστικής πυκνότητας που γίνεται με ειδική ακτινολογική εξέταση, μέσα σε έναν χρόνο θα είχα βγάλει το κόστος αγοράς του, θα απασχολούσα δύο ακτινολόγους και η μονάδα θα είχε και κέρδος από τις εξετάσεις». Αξίζει να σημειωθεί ότι το ένα από τα δύο ΠΕΔΥ του Βύρωνα, στη Νέα Ελβετία, έκλεισε.

Περιμένουν μήνες

Την ίδια ώρα, η αναμονή για καρδιολόγο στη Μονάδα ΠΕΔΥ Νέας Ιωνίας ξεπερνά τους δύο μήνες, αφού από τους πέντε γιατρούς έμεινε μόνο ένας και η λίστα με τις ελλείψεις δεν έχει τέλος.

Σημειώνεται ότι η λύση των επικουρικών γιατρών στο ΠΕΔΥ δεν καρποφόρησε. Απόδειξη, το γεγονός ότι από τις 900 θέσεις που είχαν προκηρυχθεί έδειξαν ενδιαφέρον μόλις 160 γιατροί.

Αλλά και τα εργαστήρια στα ΠΕΔΥ της χώρας δεν έχουν προσωπικό και αναλώσιμα, όπως αντιδραστικά για εξετάσεις (χοληστερίνη, θυρεοειδής κ.λπ.) και οι ασθενείς αναγκάζονται να πηγαίνουν στα μεγάλα ιδιωτικά κέντρα. «Δεν είναι τυχαίο ότι το 95% των παραπεμπτικών των εργαστηριακών εξετάσεων εκτελείται σε ιδιωτικά διαγνωστικά» εξηγεί ο κ. Ψυχάρης.