



150 ΛΟΥΚΕΤΑ, ΙΑΤΡΕΙΑ-ΦΑΝΤΑΣΜΑΤΑ ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΡΕΥΣΗ ΤΗΣ
ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ, ΕΝΩ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΑΣΦΥΚΤΙΟΥΝ

Εμεινε από γιατρούς και μηχανήματα το ΠΕΔΥ του Ήλαού

Πλήρης απαξίωση επικρατεί για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, τη στιγμή που η πλειονότητα των Ελλήνων έχουν στραφεί στο Δημόσιο λόγω οικονομικής στενότητας και τα νοσοκομεία του ΕΣΥ στενάζουν μη μπορώντας να αντεπεξέλθουν στις αυξημένες ανάγκες.

Τα ιατρεία ΠΕΔΥ, τα πρώην δηλαδή ιατρεία του ΙΚΑ, ερημώνουν χωρίς γιατρούς και υλικά. Από τα 350 που υπήρχαν πανελλαδικά, σήμερα, σύμφωνα με μια πρόσφατη καταγραφή, έχουν μείνει λίγο περισσότερα από 200. Ακόμη και ορισμένα όμως που δεν έχουν κλείσει εντελώς στέκουν σαν φαντάσματα έχοντας μόλις δύο γιατρούς και μάλιστα ειδικοτήτων όχι τόσο βασικών όπως είναι οι παθολόγοι. Επίσης, σε όσα λειτουργούν διενεργείται μόλις το 5% των εργαστηριακών εξετάσεων λόγω έλλειψης αντιδραστηρίων.

Η συγκυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ-ΑΝ.ΕΛ. από την πρώτη στιγμή εκλογής της διαμηνύει σε όλους τους τόνους πως θα στηρίξει την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ). Το πολυπόθητο σχέδιο νόμου όμως ακόμη αναμένεται. Σύμφωνα με το υπουργείο, θα ολοκληρωθεί μέσα στο πρώτο εξάμηνο του 2016 και πυρήνας του θα είναι το αποκεντρωμένο «ιατρείο γειτονιάς».

ΠΕΔΥ Λ. Αλεξάνδρας

Ο «Ε.Τ.» επισκέφθηκε τη μονάδα ΠΕΔΥ που βρίσκεται στη Λεωφόρο Αλεξάνδρας, δίπλα στον Αρειο Πάγο. Πρόκειται για ένα από τα μεγαλύτερα πρώην ιατρεία του ΙΚΑ που έσφυζε από κόσμο. Τέσσερις το απόγευμα και είναι εντελώς άδειο. Τα πρωινά, ωστόσο, δέχεται ακόμη αρκετούς ασφαλισμένους

MARIA - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

καθώς εξακολουθεί να διαθέτει τις περισσότερες ειδικότητες γιατρών. Σύμφωνα με το γιατρό - δερματολόγο **Σπήλιο Μπίθα**, ακόμη και εκεί το προσωπικό είναι μειωμένο κατά 50%. «Σημαντικό πρόβλημα δημιουργείται με τις εργαστηριακές εξετάσεις λόγω έλλειψης αντιδραστηρίων», αναφέρει στον «Ε.Τ.».

Οι δύο γιατροί του μικροβιολογικού εργαστηρίου, **Βιργινία Στεργίου** και **Φωτεινή Κορογιαννάκη**, περιγράφουν την κατάσταση. «Κάναμε 150 αιμοληψίες την ημέρα και φτάσαμε μετά το 2012 να μην έχουμε καθόλου αντιδραστήρια», εξηγεί η κ. Κορογιαννάκη.

Η περίοδος της μεγάλης πτώσης ξεκίνησε μετά το 2011, όπου στο ΠΕΔΥ Αλεξάνδρας διενεργείτο το 1/3 των εξετάσεων. Πλέον στο μικροβιολογικό εργαστήριο γίνονται οι εξετάσεις 40 αιμοληψιών την ημέρα, ενώ για πιο εξειδικευμένες εξετάσεις το ιατρείο συνεργάζεται με το αντικαρκινικό «Άγιος Σάββας». Το μικροβιολογικό εργαστήριο είχε έξι γιατρούς, ενώ πλέον έχει μείνει με δύο. Η κ. **Στεργίου** -υπεύθυνη του εργαστηρίου- είχε μείνει για μεγάλο διάστημα μόνη της. Οι δύο γιατροί

Η επιλογή ανάμεσα σε δημόσιο ή ιδιωτικό ιατρείο οδήγησε 3.000 γιατρούς εκτός συστήματος προκαλώντας αρρυθμίες

θέλουν να επισημάνουν ότι γίνεται μεγάλη προσπάθεια από το προσωπικό και αρχίζει να φαίνεται μια πρόοδος στη λειτουργία των ΠΕΔΥ. Όχι βέβαια όπως παλιότερα.

Όμως, τόσο η κ. Στεργίου όσο και η κ. Κορογιαννάκη βρίσκονται στο σύστημα κατόπιν δικαστικών αποφάσεων, που σημαίνει ότι πρέπει να αποφασίσουν εάν θα είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, κλείνοντας δηλαδή το ιδιωτικό τους ιατρείο.

Η επιλογή ανάμεσα σε δημόσιο ή ιδιωτικό ιατρείο ήταν αυτή που οδήγησε 3.000 γιατρούς εκτός συστήματος, με αποτέλεσμα να μην υπάρχουν βασικές ειδικότητες σε ορισμένες μονάδες. Κάποιες έκλεισαν εντελώς ενώ κάποιες υπολειτουργούν. Στην επαρχία η κατάσταση είναι ακόμη χειρότερη. Ο αριθμός των γιατρών έχει μειωθεί κατά 80% - 90%. Το ιατρείο της Ξάνθης έχει μείνει με δύο γιατρούς ενώ είχε 20, ενώ η Κως από 23 γιατρούς που διέθετε «ξέμεινε» με τρεις με ειδικότητες όχι άμεσα αναγκαίες: Ένας ορθοπαιδικός, ένας ωτορινολαρυγγολόγος και ένας ψυχίατρος. «Δεν υπάρχουν υλικά. Το ιατρείο στο Αιγάλεω δεν είχε υγρά για φιλμ. Γενικά μέσα στα ιατρεία διενεργείται μόνο το 5% των εργαστηριακών εξετάσεων που κάνουν οι ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ», αναφέρει ο πρόεδρος της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Γιατρών ΕΟΠΥΥ - ΠΕΔΥ, **Παναγιώτης Ψυχάρης**. Αυτό συνεπάγεται αμέσως εξετάσεις σε ιδιωτικά εργαστήρια, με τους ασφαλισμένους να βάζουν το χέρι στην τσέπη -ακόμη και εάν πρόκειται για συμμετοχή- καθώς είναι γνωστές οι αναμονές και τα προβλήματα για τη διενέργεια εξετάσεων στα δημόσια νοσοκομεία. ■