

**ΝΙΚΟΛΑΟΣ Ι. ΝΙΚΟΛΟΠΟΥΛΟΣ - ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ Ν. ΑΧΑΪΑΣ**

**ΑΘΗΝΑ 02/08/18**

**ΑΝΑΦΟΡΑ**

**ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ**

**Θέμα: «Υποβολή έντονης διαμαρτυρίας για τον τρόπο που χειρίζεται το υπουργείο υγείας τους ασθενείς με παράδειγμα την Πάτρα όπου αντιστοιχούν 16 οικογενειακοί γιατροί για 214000 κατοίκους»**

Σχετικά με το συνημμένο δημοσίευμα, της εφημερίδας «ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ» της **20/06/18**, παρακαλείσθε για την τοποθέτηση σας σε όλα όσα εμπεριέχονται σ' αυτό. Το θέμα ενδιαφέρει αρκετούς συμπατριώτες και συγκεκριμένα μας το έθεσε ο κος Δημήτρης Αλανιάδης-----  
και μάλιστα ζητά να του μεταφέρουμε την απάντηση του αρμόδιου Υπουργού.

**Ο αναφέρων βουλευτής**

**Νικόλαος Ι. Νικολόπουλος  
Βουλευτής Αχαΐας  
Πρόεδρος Χριστιανοδημοκρατικού  
Κόμματος Ελλάδος**

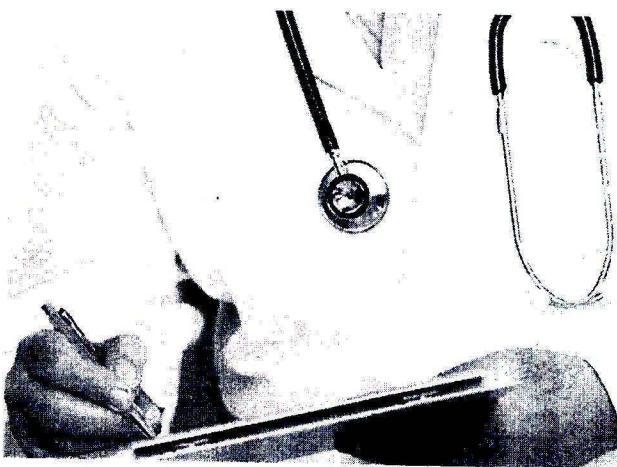
Ο ασφαλισμένος θα μπορεί να επισκέπτεται τον γιατρό ειδικότητας που έχει ανάγκη μόνο με παραπεμπικό από τον οικογενειακό γιατρό.

# 16 «οικογενειακό» για 214.000 Πατρινούς

Της ΜΑΡΙΝΑΣ ΡΙΖΟΓΙΑΝΝΗ  
rizogiani@pelop.gr

**M**όνο μέσω παραπεμπικού από τον οικογενειακό γιατρό θα έχουν πρόσβαση στον ειδικό γιατρό πλέον οι ασφαλισμένοι. Κι αυτό αφορά το σύνολο των ασθενών, ακόμα και τους χρόνιους, οι οποίοι παρακολουθούνται από συγκεκριμένους γιατρούς. Άλλα ακόμα και αυτό το εμπόδιο να ξεπεραστεί, αποτελεί γρίφο πώς οι 214.000 κάτοικοι των Πατρών, σύμφωνα με την τελευταία απογραφή, θα καλυφθούν από τους 16 οικογενειακούς γιατρούς (παθολόγους-γενικούς γιατρούς) και 5 οικογενειακούς γιατρούς-παιδιάτρους που διαθέτει το σύστημα για ολόκληρη την περιοχή. Το σημαντικό είναι ότι δεν πρόκειται για σχέδια, αλλά χθες δημοσιεύτηκε η σχετική υπουργική απόφαση που σημαίνει ότι πολύ σύντομα θα δημοσιευτεί σε ΦΕΚ. Άλλωστε, όπως έγραφε χθες η «Π», από τις 16 Ιουλίου διακόποταν όλες οι συμβάσεις του ΕΟΠΥΥ.

«Χθες το απόγευμα βγήκε η σχετική υπουργική απόφαση και σύμφωνα με αυτήν ο ασφαλισμένος θα μπορεί να επισκέπτεται τον γιατρό ειδικότητας που έχει ανάγκη μόνο με παραπεμπικό από τον οικογενειακό γιατρό» μας είπε η πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών Αννα



Οι οικογενειακοί γιατροί είναι λίγοι. Και η πρόσβαση γίνεται ηλεκτρονικά...

## Και χωρίς κλιματισμό...

Εν τω μεταξύ, αθήνει η ελπίδα εξυπηρέτησης στο Πρωτοβάθμιο Δίκτυο Υγείας (ΠΕΔΥ) καθώς συνεχώς αδειάζει από γιατρούς ενώ οι εναπομείναντες μετακινούνται να καλύψουν θάρδιες γειτονικά νοσοκομεία.

Ενδεικτικά είναι τα στοιχεία που μας έδωσε ο πρόεδρος του Συλλόγου Επιστημονικού προσωπικού του ΠΕΔΥ Αγίου Αλεξίου Χαράλαμπος Μπονάνος. «Αυτή τη στιγμή τα πολυιατρεία μας στελεχώνονται από έναν δερματολόγο στο οποίος συνταξιοδοτείται το επόμενο χρονικό διάστημα, έναν ουρολόγο, έναν νευρολόγο, έναν ρευματολόγο, έναν σφηνοχειρουργό στο οποίος έρχεται μία φορά την εβδομάδα όπως και ο ψυχίατρος. Το τραγελαφικό είναι δε, ότι παρά τις ελλείψεις μας οι συνάδελφοι καλούνται να καλύψουν κενά στα νοσοκομεία. Αυτοί την περίοδο δύο παθολόγοι μας, εκ περιτροπής, καλύπτουν τις εφημερίες στο νοσοκομείο Ληξουρίου. Τα ραντεβού αποδιοργανώνονται, οι λίστες αναμονής διογκώνονται και οι πολίτες διαμαρτύρονται».

Εν τω μεταξύ, και φέτος το ΠΕΔΥ Αγίου Αλεξίου είναι χωρίς κλιματισμό με αποτέλεσμα οι χρόνιοι πάσχοντες και οι πλικωμένοι να μην μπορούν να σταθούν στους χώρους των ιατρείων. Ιατρικό, νοσηλευτικό και διοικητικό προσωπικό προσπαθεί με ανεμιστήρες να προλάβει τυχόν λιποθυμικά επεισόδια.

Μαστοράκου. Οπως έγραφε χθες η «Π», προχθές το βράδυ το ΔΣ του Συλλόγου συνεδρίασε εκτάκτως υπό το βάρος των συγκεκριμένων εξελίξεων και σήμερα στις 2 το μεσημέρι έχουν κληθεί σε έκτακτη συνέλευση τα μέλη του.

«Η εγγραφή δε στον οικογενειακό γιατρό γίνεται πλεκτρονικά μέσω του taxisnet. Μία διαδικασία αρκετά περίπλοκη στην οποία δυσκολεύονται ακόμα και οι εξοικειωμένοι με τους υπολογιστές πόσω μάλλον οι πλικωμένοι. Στη συνέχεια, ο οικογενειακός γιατρός θα συντάσσει τον πλεκτρονικό φάκελο του καθενός κι όταν αυτός το κρίνει σκόπιμο θα παραπέμπει στον γιατρό ειδικότητας. Κι αυτό αφορά το σύνολο των ασθενών. Για παράδειγμα, εάν κάποιος έχει διαγνωσμένο πρόβλημα και παρακολουθείται από συγκεκριμένο καρδιολόγο, πλέον δεν θα μπορεί να πηγαίνει στον γιατρό του χωρίς παραπεμπικό από τον οικογενειακό γιατρό και με την προϋπόθεση ότι δεν θα υπάρχει διαθέσιμος γιατρός στο δημόσιο σύστημα υγείας. Με λίγα λόγια, όποιος έχει χρήματα θα πηγαίνει στον γιατρό που θέλει και όποιος δεν έχει θα περιμένει να του γράψει παραπεμπικό ο οικογενειακός γιατρός ή θα πηγαίνει στο δημόσιο νοσοκομείο» εξηγεί η Μαστοράκου.