



ΕΡΩΤΗΣΗ

ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΡΑΚΩΣΤΑΣ

Βουλευτής ΒΟΙΩΤΙΑΣ

ΝΣΡ
22/2/2019

ΠΡΟΣ:

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΘΕΜΑ: «Προβληματικά εξελίσσεται ο θεσμός του οικογενειακού ιατρού»

Σύμφωνα με δημοσιεύματα στον Τύπο, με μεγάλα προβλήματα καταγράφεται καθημερινά η λειτουργία του θεσμού του οικογενειακού ιατρού, με άμεση συνέπεια την οικονομική επιβάρυνση των ασφαλισμένων, οι οποίοι υποχρεώνονται να πληρώνουν οι ίδιοι τις επισκέψεις στους ιδιώτες ιατρούς, ειδικά αυτήν την περίοδο που βρίσκονται σε έξαρση οι ιώσεις και η γρίπη.

Τα πιο πρόσφατα δεδομένα και στοιχεία τα οποία αφορούν στους οικογενειακούς γιατρούς οι οποίοι είναι διαθέσιμοι μέσω του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) για τους περίπου 10 εκατομμύρια ασφαλισμένους, εμφανίζονται απογοητευτικά. Σε όλη την χώρα, το σύνολο των ιδιωτών ιατρών με ειδικότητες παθολόγων, γενικών ιατρών και παιδιάτρων οι οποίοι έχουν συμβληθεί ως οικογενειακοί ιατροί με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.), δυστυχώς δεν ξεπερνούν τους 700. Σύμφωνα με τα αναγραφόμενα στον Τύπο, πλέον ενδεικτικό είναι το γεγονός πως σε ολόκληρη την επικράτεια, υπάρχουν συνολικά 27 νομοί στους οποίους δεν υπάρχει ούτε ένας ιδιώτης συμβεβλημένος οικογενειακός ιατρός με



ΛΑΪΚΟΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ – ΧΡΥΣΗ ΑΥΓΗ

Βουλή των Ελλήνων | Τηλ. Επικοινωνίας: 210 3707963 - 60

ειδικότητα παιδίατρον. Ακόμη, 11 νομοί της χώρας είναι μόλις με έναν παιδίατρο, ο οποίος βέβαια δεν επαρκεί για να εξετάσει τους χιλιάδες κατοίκους δωρεάν και δη τα παιδιά, αφού κάθε παιδίατρος μπορεί να αναλάβει μέχρι 1.500 παιδιά. Χαρακτηριστικά και όπως αναφέρεται στον Τύπο, οι νομοί Αιτωλοακαρνανίας, Αρκαδίας, Άρτας, Βοιωτίας, Γρεβενών, Δωδεκανήσου, Ευρυτανίας, Ηλείας, Θεσπρωτίας, Καρδίτσας, Καστοριάς και Κέρκυρας δεν διαθέτουν κανέναν οικογενειακό παιδίατρο. Αυτό στην πράξη σημαίνει πως οι γονείς υποχρεώνονται να καταβάλλουν άμεσα και εξ ιδίων το κόστος της επίσκεψης στον παιδίατρο.

Είναι ενδεικτικό της προβληματικής λειτουργίας του θεσμού, πως νομοί όπως της Βοιωτίας με πληθυσμό, σύμφωνα με την απογραφή του 2011, να πλησιάζει τις 118.000 ανθρώπους ή της ακριτικής Καστοριάς με πληθυσμό περίπου 51.000, μεταξύ αυτών φυσικά και χιλιάδες παιδιά, δεν διαθέτουν κανέναν παιδίατρο συμβεβλημένο με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) για δωρεάν επισκέψεις.

Και η κατάσταση όμως για τους ενηλίκους δεν είναι καλύτερη, καθώς 10 νομοί της χώρας δεν διαθέτουν συμβεβλημένο οικογενειακό ιατρό παθολόγο, ενώ άλλοι 10 νομοί διαθέτουν μόλις από έναν. Και βέβαια δεν είναι τυχαίο ότι οι 7 στους 10 παθολόγους, γενικούς ιατρούς και παιδίατρος από τους 2.000 οι οποίοι ήταν μέχρι το περασμένο καλοκαίρι συμβεβλημένοι με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) δεν δέχτηκαν τη νέα σύμβαση που τους πρότεινε το υπουργείο Υγείας, με συνέπεια σήμερα να υπάρχουν μόλις 700 συμβεβλημένοι ιατροί.



Κατά τα αναγραφόμενα στον Τύπο, η διακοπή των συμβάσεων των 200 επισκέψεων στις 31 Ιουλίου 2018 είχε ως συνέπεια την απώλεια για τους ασφαλισμένους περίπου 1,5 εκατομμυρίου δωρεάν επισκέψεων και την συνακόλουθη επιβάρυνση των ασφαλισμένων πολιτών με ποσό το οποίο υπολογίζεται κατ' ελάχιστον περίπου στα 15 εκατομμύρια ευρώ.

Πέρα από τους 700 ιδιώτες συμβεβλημένους ιατρούς οι οποίοι υπηρετούν ως οικογενειακοί μέσω του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.), διαθέσιμοι είναι άλλοι 500 με σύμβαση οικογενειακού ιατρού στις Τοπικές Μονάδες Υγείας (ΤΟ.Μ.Υ.), γεγονός που ανεβάζει τον συνολικό αριθμό στους 1.200, οι οποίοι όμως δεν επαρκούν για να εξυπηρετήσουν το σύνολο των πολιτών της χώρας, αφού υπολογίζεται ότι το όριο ασφαλείας για τον πληθυσμό των 11 εκατομμυρίων κατοίκων είναι 5.000 οικογενειακοί ιατροί.

Επιπρόσθετο πρόβλημα για τους ασφαλισμένους το οποίο προκύπτει ως συνέπεια της έλλειψης διαθέσιμων οικογενειακών ιατρών, αποτελεί το γεγονός πως δεν μπορούν να εγγραφούν στο νέο σύστημα της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Π.Φ.Υ και συνεπώς να αποκτήσουν και τον Ατομικό τους Ηλεκτρονικό Φάκελο Υγείας, σύμφωνα με τα όσα περιλαμβάνονται στο Σχέδιο Νόμου του Υπουργείου Υγείας με τίτλο «*Εκσυγχρονισμός και Αναμόρφωση Θεσμικού Πλαισίου Ιδιωτικών Κλινικών, Σύσταση Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας, Σύσταση Εθνικού Ινστιτούτου Νεοπλασιών και λοιπές διατάξεις*», το οποίο κατατέθηκε ήδη στην αρμόδια Επιτροπή της Βουλής.

Ερωτάται ο αρμόδιος υπουργός:



ΛΑΪΚΟΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ – ΧΡΥΣΗ ΑΥΓΗ

Βουλή των Ελλήνων | Τηλ. Επικοινωνίας: 210 3707963 - 60

- 1) Πως θα αντιμετωπίσει το αρμόδιο Υπουργείο Υγείας την, κατά τα φαινόμενα και κατά τα καταγεγραμμένα στον Τύπο, εξόχως προβληματική λειτουργία του θεσμού του οικογενειακού ιατρού;
- 2) Έχει την πρόθεση και εάν ναι, με ποιες ενέργειες η Πολιτεία θα αποζημιώσει τους ασφαλισμένους πολίτες για την οικονομική επιβάρυνση την οποία υφίστανται αδικαιολογήτως στο πλαίσιο της «δωρεάν» Δημόσιας Υγείας την οποία ευαγγελίζεται διαρκώς το αρμόδιο Υπουργείο, αλλά όπως αποδεικνύεται δεν είναι ικανό να την προσφέρει στον ελληνικό λαό;
- 3) Πως θα αντιμετωπιστεί το διαφαινόμενο πρόβλημα σχετικά με την αδυναμία των ασφαλισμένων να εγγραφούν στο νέο σύστημα της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Π.Φ.Υ.), ένεκα της έλλειψης διαθέσιμων οικογενειακών ιατρών και να αποκτήσουν τον Ατομικό τους Ηλεκτρονικό Φάκελο Υγείας;
- 4) Πότε επιτέλους θα σταματήσετε να αποφεύγετε με την ανεύθυνη και προκλητική στάση σας, το καθήκον το οποίο υπέχετε για ενημέρωση του ελληνικού λαού μέσω του κοινοβουλευτικού ελέγχου, εσείς ο «δημοκράτης» Υπουργός Υγείας;

Αθήνα, 22/02/2019

Ο ερωτών Βουλευτής

Ευάγγελος Καρακώστας

Βουλευτής Βοιωτίας

ΛΑΪΚΟΥ ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ - ΧΡΥΣΗ ΑΥΓΗ