

Αριθμ. Πρωτ. ΑΝΑΦΟΡΩΝ: 111
Ημερομ. Κατάθεσης: 14/10/2022



ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΜΠΟΓΔΑΝΟΣ

Βουλευτής Α΄ Αθηνών

Αθήνα, 11 Οκτωβρίου 2022.

ΑΝΑΦΟΡΑ

ΠΡΟΣ:

- **Υπουργό Υγείας κύριο Θάνο Πλεύρη**

ΘΕΜΑ: «Σχετικά με τον θεσμό του «προσωπικού ιατρού»»

Αξιότιμε κε Υπουργέ,

Σας καταθέτω ως αναφορά την επιστολή που έλαβα από πολίτες, αναφορικά με τα προβλήματα που δημιουργούνται από τον νέο θεσμό του «Προσωπικού Γιατρού».

Παρακαλώ για την εξέταση των συγκεκριμένων αιτιάσεων και τις άμεσες ενέργειες του υπουργείου για την εξεύρεση λύσεων.

Ο ΑΝΑΦΕΡΩΝ ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ Α΄ ΑΘΗΝΩΝ

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΜΠΟΓΔΑΝΟΣ



ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΜΠΟΓΔΑΝΟΣ

Βουλευτής Α΄ Αθηνών

Αθήνα 3/10/22

Προς ενημέρωση Βουλευτή Αθηνών Κου Μπογδάνου Κωνσταντίνου.

Αξιότιμε κύριε Βουλευτά,

Σας αποστέλλω το παρόν μήνυμα για να σας ενημερώσω περαιτέρω για τα προβλήματα που δημιουργούνται από τον θεσμό του προσωπικού ιατρού.

Η οργάνωση της πρωτοβάθμιας παροχής υπηρεσιών υγείας με βάση τον θεσμό του «προσωπικού ιατρού» όπως αυτή οργανώνεται τώρα από το υπουργείο Υγείας, είναι εξ αρχής θνησιγενής και ανεφάρμοστη.

Μερικά από τα σοβαρά προβλήματα που τη συνοδεύουν είναι:

- 1) Ανεπαρκής αριθμός ιατρών για την επαρκή κάλυψη του πληθυσμού. Το πρόβλημα θα είναι εντονότερο σε επαρχιακές περιοχές. Ελάχιστη βελτίωση θα επέλθει με τη συμμετοχή στο σύστημα των λίγων ειδικών ιατρών που θα θελήσουν να κάνουν σύμβαση με το ΕΟΠΥΥ.
- 2) Οι διαθέσιμες «θέσεις ασθενών» έχουν, ήδη, καλυφθεί με συνέπεια ο ασθενής να μετακινείται μεγάλες αποστάσεις για να συμβουλευτεί τον Προσωπικό του Ιατρό.
- 3) Το όριο των 2000 ασθενών ανά γιατρό, είναι εξαιρετικά υψηλό και οδηγεί σε πρόχειρη και επιφανειακή προσέγγιση των προβλημάτων υγείας των ασθενών.
- 4) Οι χρόνιοι πάσχοντες από συγκεκριμένα νοσήματα έχουν ήδη παρακολουθήση από ειδικούς ιατρούς αντιστοίχων ειδικοτήτων (πχ νευρολόγοι, ογκολόγοι, ρευματολόγοι, πνευμονολόγοι, καρδιολόγοι) οι οποίοι γνωρίζουν τους ασθενείς τους και έχουν αναπτυχθεί μακροχρόνιες σχέσεις



ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΜΠΟΓΔΑΝΟΣ

Βουλευτής Α΄ Αθηνών

εμπιστοσύνης μεταξύ τους. Για ποιόν λόγο θα μπορούσαν αυτοί οι ασθενείς να απευθυνθούν σε άλλον γιατρό, άλλης ή της ίδιας ειδικότητας;

- 5) Ειδικά για τους χρόνιους νεφροπαθείς οι οποίοι έχουν ενταχθεί σε πρόγραμμα αιμοκάθαρσης ή περιτοναϊκής κάθαρσης, υπάρχουν ήδη ειδικοί νεφρολόγοι που τους παρακολουθούν (και καλύπτουν και το σύνολο των εξετάσεων που χρειάζονται). Αυτοί οι γιατροί είναι αναντικατάστατοι! Παρόμοια σχέση ασθενούς – ιατρού, υπάρχει και για ασθενείς με σοβαρού βαθμού νεφρική ανεπάρκεια πριν την ένταξη τους σε πρόγραμμα υποκατάστασης. Αντίστοιχη σχέση υπάρχει και σε ασθενείς με σοβαρή καρδιακή ή αναπνευστική ανεπάρκεια και τους αντίστοιχους γιατρούς.
- 6) Όσον αφορά σε ειδικότητες όπως οι Παιδίατροι, η σχέση γονέα-ιατρού-παιδιού είναι σχεδόν φιλική και ο Ιατρός καλείται να συμβουλευσει τους γονείς ή να σπεύσει στο παιδί επί 24ώρου βάσεως. Δεν υφίσταται τρόπος να απευθυνθούν σε άλλον ιατρό.

Αν με ρωτήσετε για την πρόταση μου, αυτή είναι μία και μοναδική.

Άμεση αποδέσμευση των προαναφερόμενων ΕΙΔΙΚΩΝ περιπτώσεων από την υποχρέωση υπαγωγής στον θεσμό του «προσωπικού ιατρού» διότι θα επιφέρει τεράστια αναστάτωση και δυσλειτουργία σε ήδη υφιστάμενες δομές υγείας και περίθαλψης, οι οποίες είναι κρίσιμες για την ζωή των εν λόγω ασθενών.

Με εκτίμηση,