



Αθήνα, 24/10/2024

ΕΡΩΤΗΣΗ

Της: ΑΣΗΜΑΚΟΠΟΥΛΟΥ ΣΟΦΙΑΣ – ΧΑΪΔΩΣ, Βουλευτού Β' Πειραιώς

ΠΡΟΣ: Τον κ. Υπουργό Υγείας

ΘΕΜΑ: «Η αποκατάσταση των ασθενών στο δημόσιο σύστημα υγείας»

Κύριε Υπουργέ,

Η αποκατάσταση των ασθενών στην Ελλάδα είναι ένα από τα δυσκολότερα προβλήματα του Εθνικού Συστήματος Υγείας, το οποίο καμία κυβέρνηση μέχρι σήμερα δεν έχει ενδιαφερθεί σοβαρά να λύσει. Το μόνο οργανωμένο κέντρο που διαθέτει το ΕΣΥ είναι το Εθνικό Κέντρο Αποκατάστασης (ΕΚΑ), που βρίσκεται στο Ίλιον. Σύμφωνα με τον αναπληρωτή διοικητή του ΕΚΑ, το κέντρο έχει το έμπυχο δυναμικό και διαθέτει υπερσύγχρονο εξοπλισμό για να παρέχει υπηρεσίες υψηλού επιπέδου, υπάρχουν όμως αρκετές ελλείψεις σε ιατρονοσηλευτικό προσωπικό που δεν επιτρέπουν να έχουν ανεπτυγμένες και τις εκατόν είκοσι οκτώ (128) κλίνες, οι οποίες για να λειτουργήσουν, θα πρέπει να έχουν εργαζομένους. Σε ένα κέντρο αποκατάστασης, όπως γίνεται αντιληπτό, εκτός από τους φυσιάτρους, χρειάζονται και ακτινολόγοι, καρδιολόγοι και παθολόγοι. Σε όλη την Αττική λειτουργούν ακόμη τριάντα οκτώ (38) δημόσιες κλίνες, πρόκειται για το ΚΑΤ, στο οποίο λειτουργούν δεκαοκτώ (18) κλίνες, το Ασκληπιείο Βούλας, που έχει δεκαπέντε (15), και το «Γ. Γεννηματάς», στο οποίο υπάρχουν πέντε (5) μόνο κλίνες αποκατάστασης.

Σύμφωνα με τον πρόεδρο του Πανελλήνιου Συλλόγου Φυσικοθεραπευτών, σε όλη την Ελλάδα υπάρχουν ακόμη τριάντα μία (31) δημόσιες δομές. Τα περισσότερα όμως Κέντρα Φυσικής και Ιατρικής Αποκατάστασης (ΚΕΦΙΑΠ), υπολειτουργούν λόγω έλλειψης προσωπικού και ο κάποτε υπερσύγχρονος εξοπλισμός, σε πολλά από αυτά, έχει απαξιωθεί και τα κτίρια έχουν εγκαταλειφθεί. Ως παράδειγμα ανέφερε το ΚΕΦΙΑΠ Νιγρίτας στις Σέρρες στο οποίο: «...έχουν μπει χελιδόνια και έχουν κάνει φωλιά». Στην Β. Ελλάδα δεν υπάρχει οργανωμένη δομή αποκατάστασης, στις περιφέρειες Κεντρικής Μακεδονίας και Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης δεν υπάρχει δημόσιο κέντρο αποκατάστασης που να λειτουργεί κανονικά, ενώ στη Θράκη δεν υπάρχει καν ιδιωτικό.

Αν και ο ΕΟΠΥΥ είναι συμβεβλημένος με το σύνολο σχεδόν των ιδιωτικών κέντρων αποκατάστασης, η νοσηλεία που καλύπτει ο ΕΟΠΥΥ σε αυτά είναι η Γ' θέση, δηλαδή πληρώνει στο ακέραιο τη νοσηλεία σε τετράκλινο θάλαμο. Όμως, με Υπουργική Απόφαση (Π3β/Φ.ΘΕΣΜ/Γ.Π.οικ. 69144/2005 - ΦΕΚ 973/Β/13-7-2005), η οποία ορίζει

τις προδιαγραφές λειτουργίας των Κέντρων Αποθεραπείας και Αποκατάστασης: «Οι θάλαμοι μπορεί να περιέχουν από μία (1) έως τρεις (3) κλίνες» και η συντριπτική πλειοψηφία των ιδιωτικών κέντρων αποκατάστασης δεν διαθέτει θαλάμους με τέσσερις κλίνες. Έτσι ακόμη και οι ασφαλισμένοι που καταφεύγουν σε αυτά πληρώνουν από την τσέπη τους.

Για τους ανασφάλιστους ή τους μη έχοντες τη δυνατότητα να συνεχίσουν την αποθεραπεία τους σε ιδιωτικό κέντρο, τα πράγματα είναι προφανώς πολύ χειρότερα. Επίσης, στο Ε.Σ.Υ. ελάχιστες είναι και οι Μονάδες Αυξημένης Φροντίδας (ΜΑΦ), όμως οι ανάγκες είναι αυξημένες ειδικότερα στον τομέα της αποθεραπείας μετά από εγκεφαλικά επεισόδια, τα οποία έχουν αυξητικές τάσεις λόγω της γήρανσης του πληθυσμού. Επειδή, σύμφωνα με το Υπουργείο Υγείας, η χώρα μας παρουσιάζει και ένα από τα υψηλότερα ποσοστά θνητότητας και υπολειμματικής αναπηρίας που προέρχεται μετά από εγκεφαλικό επεισόδιο στην Ευρώπη, τον Οκτώβριο του 2023 ψηφίστηκε νόμος που αφορά τη δημιουργία Εθνικού Δικτύου Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας (5063/2023) για την αντιμετώπιση ασθενών με αγγειακά εγκεφαλικά επεισόδια. Με τον νέο νόμο προβλέπεται η δημιουργία ενός εθνικού δικτύου δεκαεπτά (17) μονάδων εγκεφαλικών, με έξι (6) κλίνες ανά μονάδα, το οποίο θα καλύπτει όλες τις Περιφέρειες της Ελλάδας, αλλά προς το παρόν λειτουργούν μόνο δύο (2).

Με δεδομένα όλα τα παραπάνω,

Ερωτάται ο κ. Υπουργός:

1. Σκοπεύετε να παρέμβετε, ώστε να δημιουργηθούν οι Μονάδες Αυξημένης Φροντίδας (ΜΑΦ) των εγκεφαλικών;
2. Είναι στις προθέσεις σας να παρέμβετε, ώστε να έχουν πρόσβαση σε μονάδες αποκατάστασης οι άνεργοι και οι ανασφάλιστοι συνάνθρωποί μας;
3. Είναι στις προθέσεις σας η ενίσχυση των δομών υγείας και των κέντρων αποκατάστασης με το ανάλογο προσωπικό;
4. Είναι στις προθέσεις σας η αναβάθμιση και η επαναλειτουργία των δομών αποκατάστασης που έχουν κλείσει ή υπολειτουργούν;
5. Είναι στις προθέσεις σας η τροποποίηση της υπουργικής απόφασης του 2005 (ΦΕΚ 973/Β/13-7-2005), ώστε να μπορούν όλοι οι ασφαλισμένοι να εξυπηρετούνται από όλα τα ιδιωτικά κέντρα αποκατάστασης, χωρίς να χρειάζεται να πληρώνουν από την τσέπη τους;

Η ερωτώσα Βουλευτής

ΑΣΗΜΑΚΟΠΟΥΛΟΥ ΣΟΦΙΑ – ΧΑΪΔΩ